SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN COLOMBIA







Encuesta Nacional de Demografía y Salud

2000

Resultados



PROFAMILIA

COLOMBIA

Asociación Probienestar de la Familia Colombiana
PROFAMILIA

Salud Sexual y Reproductiva

Resultados
Encuesta Nacional
de Demografía y Salud
2000

Entidades Contribuyentes

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)

Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)

Ministerio de Salud

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)

Fundación Corona

Measure/*DHS*+, Macro Internacional Inc.

Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer

Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF-RHO)

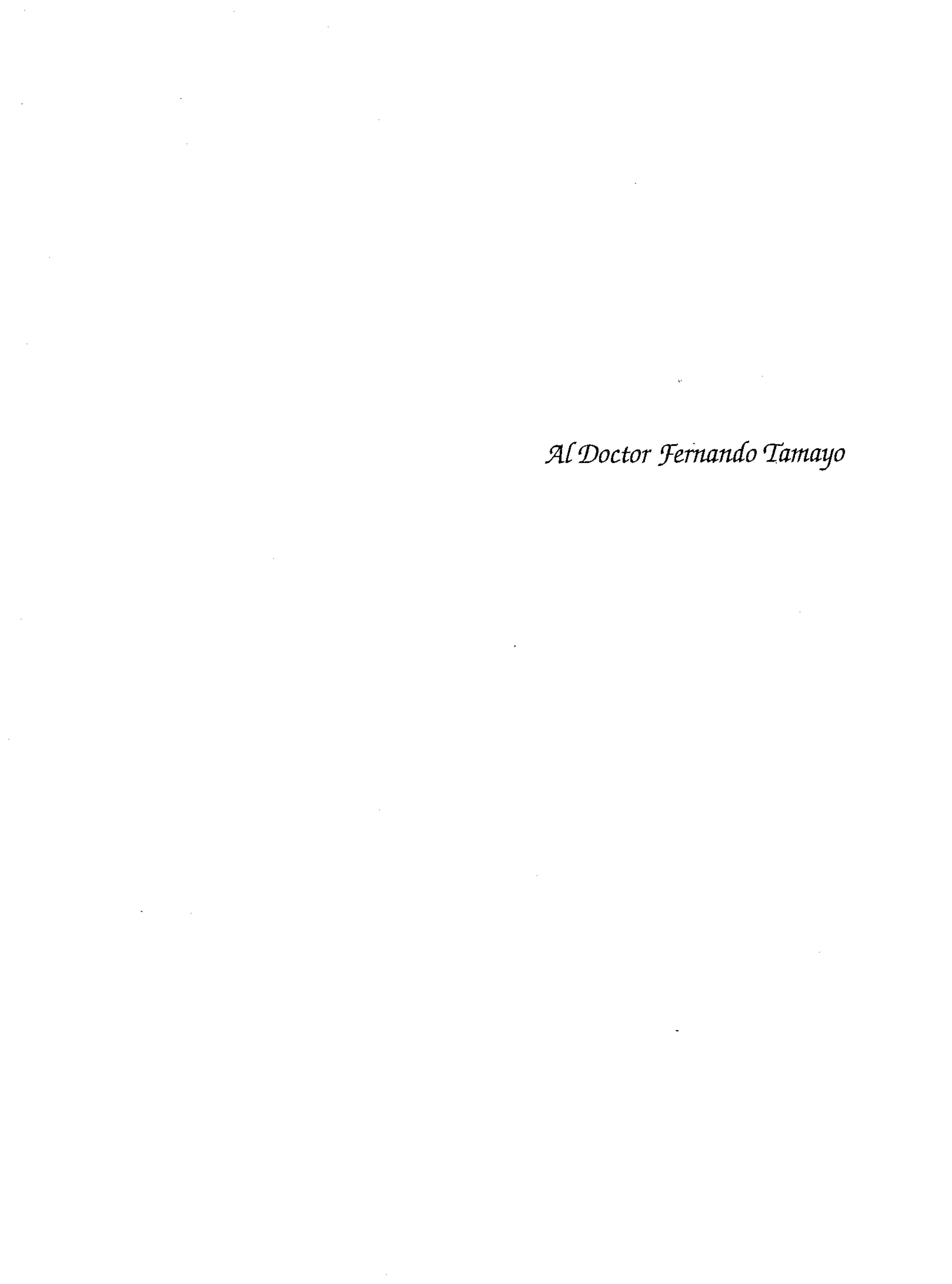
Octubre de 2000

El programa de Encuestas de Demografía y Salud (ahora conocido como Measure/*DHS+*) proporciona asistencia a instituciones gubernamentales y privadas en la planeación y ejecución de encuestas nacionales en países en vías de desarrollo. Con financiamiento proveniente de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el programa *DHS+* es implementado por Macro International Inc., con sede en Maryland, USA. Los objetivos de este programa son a) proporcionar bases de datos y análisis a los organismos ejecutivos en el campo de la población para facilitar la consideración de alternativas y la toma de decisiones bien informadas; b) expandir la base internacional de datos en los campos de población y salud materno-infantil; c) aportar avances en la metodología de encuestas por muestreo; y d) consolidar la capacidad técnica y los recursos para la realización de encuestas complejas de demografía, salud y condiciones de vida (entre otras) en los países participantes. Para información adicional sobre el programa *DHS+* favor dirigirse a:

Measure/*DHS+*, Macro International Inc.
11785 Beltsville Drive
Calverton Maryland 20705 USA
Teléfono: (301) 572-0200
Telefax: (301) 572-0999.

Dentro del marco de las encuestas DHS, PROFAMILIA ha levantado tres encuestas nacionales de demografía y salud, la primera en 1990 (**ENDS-90**), la segunda en 1995 (**ENDS-95**) y la presente (**ENDS-2000**). La financiación de los costos locales de la **ENDS-2000** estuvo a cargo de PROFAMILIA; USAID (Washington y Colombia) a través del programa *DHS+* de Macro International Inc; el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF); el Ministerio de Salud Pública; Fundación Corona; Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer; UNICEF; IPPF (RHO). Para información adicional sobre las encuestas favor dirigirse a:

PROFAMILIA
Dirección de Investigación y Evaluación
Calle 34 No. 14-52
Santafé de Bogotá, Colombia
Teléfono: (571) 3402825/339-0900
Telefax: (571) 287-5530.
e-mail: evaluacion&investigacion@profamilia.org.co



Al Doctor Fernando Tamayo

PREPARACIÓN DEL INFORME

AUTORES
Gabriel Ojeda
Myriam Ordóñez
Luis H. Ochoa

CONTRIBUYENTES
Belén Samper (Capítulo X)
Teresa Tono (Capítulo XIII)
Juan Luis Londoño (Capítulo XIII)
Marcela Valencia (Capítulo XIV)
Sandra Tovar (Capítulo XIV)

PROFAMILIA

Fernando Tamayo, Presidente Honorario
Angela Gómez de Mogollón, Presidente
María Isabel Plata, Directora Ejecutiva

PERSONAL DE LA ENCUESTA

DIRECCIÓN DE LA ENCUESTA

Gabriel Ojeda, Director General
Myriam Ordóñez, Coordinadora Técnica

CÓMITE TÉCNICO

María Isabel Plata, PROFAMILIA
Gabriel Ojeda, PROFAMILIA
Myriam Ordóñez, PROFAMILIA
Ana Vega, PROFAMILIA
Diana Medrano, ICBF
Marcela Valencia, Ministerio de Salud
Mauricio Gallardo, Fundación Corona
Jorge Iván Bula, UNICEF
José Lima, UNICEF
Mercedes Borrero, UNFPA
María del Pilar Granados, DNP

MUESTREO

Luis Carlos Gómez, Asesor
Rocio Murad, PROFAMILIA

ANTROPOMETRÍA

Belén Samper, Asesora
Pilar Serrano, Asesora

TRABAJO DE CAMPO

Luz Marina Garzón, Jefe

SUPERVISORAS

Sonia Arias
Gloria Rivera
Meira Horta
María Eugenia Vega
Patricia Vásquez
Patricia Kwan
Gloria Gómez
Patricia Moreno
Carmen Eduvina García
Cecilia Pinzón

SUPERVISORAS DE OPTOMETRÍA
Marta Gómez, INCI
Myriam Herrera, INCI

CRÍTICAS DE CAMPO
Clara Iveth Cardozo
Marleny Solano
Laura Castro
Adriana Vera
Adriana Muñoz
Nancy Lozano
Carmen Eugenia Camero
Gladys Ochoa
Adriana Arana
Yolanda Ochoa

ENCUESTADORAS
Clareth Torres
Oliva Palacio
Yolanda Fonseca
Haiddanec Baquero
Myriam Acosta
Janeth Romero
Gladys Ardila
Gloria Nelly Jiménez
Lucenith Sinisterra
Clara Mayorga
Yurany Martínez
Gladys Penagos
Tatiana Velasco
Verónica Angulo
Yadira Buitrago
Marta Naranjo
Marina Soleno
Dora Raquel López
Rosana Quiñonez
Laura Inés Carrera
Marta Aide Romero
Dorys Vega
Flor alba Hernández
Paola López
Gabriela Saldaña
Eugenia Castro
Jacqueline Rojas
Lilia Denis Leudo
Liliana Arias
Elizabeth Saldaña
Camelia Castro
Claudia Moreno
Solange Kwan
Julia Clemencia Díaz
Olga Lucía Moreno

Elcy Bautista
Herlinda Cubillos
Claudia Castro
Mercedes Hernández
Blanca Alvarado
Adriana Hernández
Ana Beatriz Guerrero
Edilia Mateus
Marta Sosa
Nancy Grisales
Nubia Fernández

OPTÓMETRAS

Alexander Gómez
Ximena Zuleta
Edna Ruth Martínez
Jairo Díaz
Sandra Cárdenas
Heidy García
Walter Cepeda
Wilson Acevedo
César Cárdenas
Mónica Muñoz

CONDUCTORES

Juan Aguilar
Jorge Eliécer Mesa
Carlos Solarte
Florentino Castiblanco
Marco León Aragón
Luis María Rodriguez
Vidal Helí Bojacá
Manuel Merchan
Alvaro Galvis

CRITICA, CODIFICACIÓN Y DIGITACIÓN

COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN
Ana Vega
Marcela Sánchez

RECEPCIÓN
Clara Inés Ortiz

CRÍTICA Y CODIFICACIÓN
Marcela Gonima
Sonia López
Laila Tovar

DIGITACIÓN
Ismelda Barbosa
Cecilia Moreno
Graciela Avendaño
Gloria Lombana
Ana Delia Sánchez
Henry Sáenz
Ricardo Encinales
Giovanni Herrera

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Guillermo Rojas
Ana Vega

PRODUCCIÓN DEL DOCUMENTO

Luis Hernando Ochoa
Marcela Sánchez

CONTENIDO

Página

Página

Página

LISTA DE CUADROS

Página

CAPÍTULO V

CAPÍTULO VI

CAPÍTULO VII

Página

Página

CAPÍTULO XIII

CAPÍTULO XIV

Página

APÉNDICE C

LISTA DE GRÁFICOS

Página

PRESENTACIÓN

El obtener información que permita analizar y evaluar los diferentes aspectos del acontecer demográfico y de salud sexual y reproductiva ha sido una de las preocupaciones de PROFAMILIA, desde su fundación en 1965. A través del tiempo, ha logrado documentar e ilustrar toda una serie de parámetros e indicadores adecuadamente conectados y relacionados, que le han permitido a Colombia reafirmar con cifras válidas los cambios que se han producido en estos campos en los últimos años.

Es indiscutible la importancia de los temas de demografía y salud sexual y reproductiva. A través del primero se analiza el volumen, estructura y desarrollo de la población en general y a través del segundo aspecto se estudian las conductas y estilos de vida que hacen posible el desarrollo integral del individuo en pro de mejores niveles de salud y bienestar, priorizando las condiciones de todos los miembros de la famlia, buscando respuestas eficientes a las demandas insatisfechas y a las necesidades que surgen individualmente entre personas de los diferentes estratos.

De nuevo, PROFAMILIA se honra en presentar en este informe, los resultados globales de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud del año 2000 (ENDS-2000), que no solamente ofrece información valiosa sobre todos los aspectos tratados en las encuestas anteriores de 1990 y 1995, sino que también, incorpora nuevos indicadores que sin perjudicar la comparabilidad con estudios anteriores, mejora y complementa la presentación de los resultados.

Toda la gama de información que brinda la ENDS-2000, se pone a disposición de las autoridades nacionales, regionales, departamentales y locales, competentes en la toma de decisiones, en la evaluación y formulación de planes y proyectos destinados a mejorar la salud y en general el bienestar de la población colombiana. De igual manera, de los organismos no gubernamentales de salud, instituciones privadas, científicas, educativas e informativas y en general de toda la población que requiera hacer uso de este acervo informativo.

Este informe, aunque contiene en detalle los temas tratados, constituye solamente una muestra de los principales hallazgos, pero no representa de ninguna manera la terminación del estudio. Es necesario planear y desarrollar estudios a profundidad sobre aquellos temas que ameritan ser analizados con más precisión para poder ser mejor utilizados en el proceso de toma de decisiones necesarias para el desarrollo de planes y programas.

El acopio de los datos y su transformación en información de esta encuesta, es el resultado de muchos aportes y esfuerzos cooperativos de diferentes instituciones de carácter nacional e internacional, así como de personal de PROFAMILIA que merecen toda nuestra gratitud. No se suministra una lista de todas esas organizaciones y personas ya que se podría correr el riesgo de involuntarias omisiones.

Pero el mayor agradecimiento va para la familia y la mujer colombiana, causa y efecto de los temas que se tratan en este informe y que con paciencia y desinterés respondieron los largos y en ocasiones tediosos cuestionarios.

GABRIEL OJEDA, Ph.D.
Gerente Evaluación e Investigación

RESUMEN GENERAL

Antecedentes

PROFAMILIA desarrolló la Encuesta Nacional de Demografía y Salud del año 2000 (**ENDS 2000**), dentro del marco de la cuarta ronda del Programa Mundial de Encuestas DHS (ahora conocido como Measure/*DHS+*) coordinado por Macro Internacional Inc. bajo convenio con la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID), con el fin de proporcionar, a quienes diseñan y administran programas de salud y planificación familiar y otro tipo de programas de carácter social, información actualizada para el país, sus regiones y subregiones sobre los niveles actuales de fecundidad y mortalidad infantil, conocimiento y uso de métodos de planificación familiar y fuentes de obtención de los métodos, salud materno-infantil, nutrición, SIDA, violencia doméstica, seguridad social y agudeza visual. La información obtenida en la **ENDS 2000** puede compararse con la proveniente de otras fuentes como las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud de 1986, 1990 y 1995, para examinar tendencias en la mayoría de las variables que se estudian.

La muestra utilizada fue una submuestra de la muestra maestra de la población colombiana desarrollada por PROFAMILIA, la cual es una muestra probabilística, multi-etápica, estrati-ficada y por conglomerados de la población civil, no institucional y con fracciones de muestreo variables. La **ENDS 2000** está básicamente constituida por dos encuestas: una encuesta de *hogares* y una *encuesta individual* para recolectar información sobre las mujeres de 15 a 49 años de edad y sus hijos menores de 5 años. Se efectuó además un examen de agudeza visual a niños entre 6 y 12 años escolarizados y no escolarizados y a personas mayores de 50 años.

Se completaron en total 10.907 entrevistas de hogares y 11.585 individuales a mujeres en edad fértil, se pesaron y tallaron 4.561 niños; se les practicó examen de agudeza visual a 6.340 niños y a 6.208 adultos mayores de 50 años. El trabajo de campo tuvo lugar entre el 28 de febrero y el 10 de junio del 2000. Los resultados se pueden analizar a diferentes niveles de desagregación geográfica: para la zona urbana y rural, para las cinco regiones naturales (Atlántica, Oriental, Central, Pacífica y Bogotá) y para 14 subregiones.

Características de la Población y de los Hogares

Características de la Población

El 72 por ciento de los hogares tienen jefes hombres. Con relación a 1995, sigue aumentando la jefatura femenina, la cual estaba en 24 por ciento y sigue disminuyendo el tamaño promedio de los hogares de 4.4. a 4.2 personas. Continúa disminuyendo la proporción de menores de 15 años y aumentando la población adulta y vieja.

Como consecuencia del incremento de las separaciones maritales, ahora hay menos niños menores de 15 años viviendo con sus dos padres biológicos, en tanto que aumentan los que viven con uno solo de ellos.

El nivel educativo de la población sigue en aumento: el analfabetismo disminuye, en tanto que aumentan las proporciones de personas con secundaria y universitaria. Hay un pequeño aumento en los años de escolaridad: para los hombres está en 4.7 años y para las mujeres en 4.8.

La asistencia escolar de la población de 7-11 años es de 95 por ciento y la de 12-17 años 74 por ciento. La tasa neta de asistencia a la escuela primaria (TNP) o porcentaje de niños de 7-11 años que cursan la primaria, es de 84 por ciento para ambos sexos.

La tasa neta de asistencia a la secundaria (TNS) o porcentaje de niños de 12-17 años que cursan la secundaria, es de 61 por ciento.

Las mayores tasas de repitencia se observan en el grado 1°, al comenzar la primaria (21 por ciento) y en el grado 6°, al comenzar la secundaria (8 por ciento). Las mayores tasas de deserción se observan en el grado 5°, con el que termina la educación primaria (13 por ciento), y en el grado 11, donde termina la secundaria (69 por ciento). La repitencia y la deserción son muy altas en las zonas rurales.

Características de las Viviendas y los Hogares

La disponibilidad de servicios básicos es, en general, mejor que en 1995. Los cambios más importantes se dan en el servicio de electricidad, en donde el 95 por ciento de los hogares tiene luz eléctrica, 78 por ciento de los hogares está conectado al acueducto, destacándose el aumento en las zonas rurales; sin embargo, la brecha todavía es muy grande entre la zona rural y la zona urbana en disponibilidad de agua potable. En cuanto se refiere al servicio de alcantarillado, los aumentos con relación a 1995 han sido mínimos y la zona rural sigue muy rezagada.

Con relación a posesión de bienes de consumo durable se observa un aumento de los hogares con nevera, televisión y teléfono, especialmente en las zonas rurales, en tanto que la proporción de hogares con radio no ha variado.

Características de las Mujeres en Edad Fértil

Con relación a 1995, se observa una disminución de la proporción de mujeres casadas (30 a 25 por ciento) y un aumento relativo de las solteras, unidas, separadas y viudas. La proporción de mujeres en unión libre supera a la de casadas entre las menores de 35 años.

El promedio de años de educación de las mujeres en edad fértil es igual al de 1995: 7.6 años; el analfabetismo disminuye de 4 a 3 por ciento, las proporciones de mujeres con educación secundaria aumentan un poco y las de educación superior pasan de 11 a 15 por ciento. Las mayores ganancias en educación se observan para las mujeres de 20-24 años, de las regiones Atlántica y Central.

Más de la mitad (52 por ciento) de las mujeres de la zona urbana y 38 por ciento de las de la zona rural están trabajando. El 40 por ciento de las mujeres no trabajó durante los 12 meses anteriores a la encuesta y 11 por ciento trabajó algunos meses, pero ya no lo hace.

Las que trabajan fuera del hogar aumentan de 60 a 69 por ciento y las que trabajan por su cuenta o para la familia de 5 a 8 por ciento; en cambio disminuyen quienes trabajan en el hogar de 29 a 23 por ciento.

Más de la mitad de quienes trabajan lo hace en ventas o servicios (55 por ciento), alrededor de una cuarta parte en administración o cargos profesionales (23 por ciento) y 14 por ciento como obreras, sean o no calificadas.

Una quinta parte (21 por ciento) de las mujeres que trabajan aporta todo su salario para los gastos del hogar, 39 por ciento gasta la mitad o más, 18 por ciento aporta menos de la mitad y 23 por ciento da un poco menos o casi nada. Quienes deben aportar todo su salario a los gastos del hogar son, principalmente, mujeres mayores de 35 años, sin unión actual y con menos de educación secundaria.

Fecundidad

Niveles y Tendecias

La Tasa Total de Fecundidad es de 2.6 hijos por mujer, la Tasa Bruta de Natalidad de 23 nacimientos por mil habitantes y la Tasa General de Fecundidad de 91 nacimientos por mil mujeres en edad fértil. Para las cabeceras municipales la tasa total es de 2.3 y para la zona rural de 3.8 hijos por mujer. El tamaño completo de la familia, o promedio de hijos nacidos vivos a las mujeres de 45-49 años, es de 3.7 para todas las mujeres y de 4.1 para las mujeres en unión.

Después de una década de fecundidad relativamente constante, de nuevo se observa un descenso importante de la Tasa Total de Fecundidad. La TTF actual de 2.6 hijos por mujer contrasta con la estimada para 1984-86de 3.2 y para 1993-95 de 3. En la zona urbana, la tasa baja desde 1985 de 2.7 a 2.3 y en la rural de 4.5 a 3.8 hijos por mujer. La Región Atlántica presenta la mayor disminución (un hijo), al pasar de 3.7 a 2.7 hijos.

Diferenciales

En las regiones, la diferencia entre el mayor y el menor nivel de fecundidad se ha reducido a menos de un hijo: la Oriental, con la tasa más alta, tiene 2.8 hijos, en tanto que Bogotá, con la más baja, tiene 2.4 hijos.

La fecundidad en Cali, Medellín y en el Valle del Cauca está por debajo del nivel de reemplazo (menos de 2.1 hijos por mujer): las dos ciudades con tasas de 1.8 hijos y el Valle del Cauca con 2.0 hijos por mujer. Bogotá tiene una Tasa Total de Fecundidad de 2.4, el Litoral Pacífico 3.4.

Por nivel educativo todavía hay un diferencial de 2.5 hijos entre las mujeres sin educación y las de educación superior y de 1.2 hijos entre quienes tienen primaria y quienes tienen estudios secundarios.

Intervalos entre Nacimientos

El intervalo promedio entre nacimientos es de 37 meses, mayor que el estimado observado en 1995 que fue de 34 meses. El intervalo en la zona urbana es de 40 meses, frente a 33 meses de la zona rural. Bogotá presenta el intervalo mayor con 41 meses y la Región Atlántica el menor con 34 meses. Existe una diferencia de un año en el intervalo intergenésico entre las mujeres con educación universitaria y aquéllas sin educación (46 y 34 meses, respectivamente).

Edad de las Mujeres al Primer Nacimiento

La mediana de la edad al primer nacimiento, para las mujeres de 25-49 años, es de 22 años, igual a la obtenida en 1995. En Medellín el primer nacimiento ocurre, en promedio, a los 24 años, mientras que en el Litoral Pacífico y en Guajira-Cesar-Magdalena ocurre a los 20 años.

Fecundidad de las Adolescentes

Desde 1985 se ha venido observando un incremento de la fecundidad de las mujeres de 15-19 años, en las zonas urbana y rural y en todas las regiones del país. Es especialmente notable el incremento en la región Oriental y en Bogotá.

Según la **ENDS 2000**, el 15 por ciento de las adolescentes han sido madres y 4 por ciento están embarazadas de su primer hijo, para un total de 19 por ciento que han estado embarazadas. Las respectivas estimaciones para 1990 eran 10, 3 y 13, respectivamente.

La fecundidad adolescente es mayor en la zona rural y disminuye con el nivel educativo. La menor fecundidad adolescente se encuentra en la Región Oriental y en Bogotá y, la mayor en el Litoral Pacífico.

Planificación Familiar

Conocimiento de Métodos

En Colombia, la totalidad de las mujeres en edad fértil, sin importar su estado civil conoce por lo menos un método anticonceptivo, lo que indica que todas ellas están conscientes de que la fecundidad puede regularse y existe un conocimiento universal, por lo menos básico o elemental, con relación a la planificación familiar

Uso de Métodos

En Colombia, el uso actual de los métodos anticonceptivos se está generalizando cada vez más: el 77 por ciento de las mujeres en unión están actualmente usando un método de planificación familiar. El nivel de uso asciende al 84 por ciento entre las mujeres que no están en unión pero que son sexualmente activas. Estos resultados colocan al país, junto con Brasil, a la cabeza en América Latina en el uso de métodos anticonceptivos.

Entre las mujeres en unión, la esterilización femenina se consolida como el método de mayor uso (27 por ciento), seguida del DIU y la píldora (12 por ciento cada uno). Es importante anotar que el condón y la inyección presentaron incrementos importantes. El uso de métodos tradicionales o naturales permanece constante.

Entre las mujeres no unidas pero que son activas sexualmente, el método más usado es el condón, seguido de la píldora, el retiro, la esterilización femenina, el DIU y el ritmo.

En el año 2000, existe en Colombia una diferencia de solamente tres puntos porcentuales entre la zona rural y la zona urbana en el uso de métodos de planificación familiar (75 y 78 por ciento respectivamente)

Por regiones, el mayor uso de métodos anticonceptivos se encuentra en la Oriental (83 por ciento), seguida de Bogotá (81 por ciento). La Región Atlántica sigue con la tasa de uso más baja (71 por ciento) aunque en los últimos 10 años, el uso se ha incrementado en más de 17 puntos porcentuales.

La planificación familiar ha dejado de ser una característica de las mujeres de los estratos socio-económicos altos, las mujeres sin ninguna educación tienen una tasa de uso del 73 por ciento, que se incrementa ligeramente entre aquéllas con educaeión primaria y secundaria a 77 y 78 por ciento respectivamente, para luego descender entre las de educación universitaria al 75 por ciento.

La gran mayoría de las mujeres casadas o unidas que usan un método de planificación familiar, lo hacen con el objeto de limitar los nacimientos (59 por ciento); es decir, porque no quieren tener más hijos. El uso de la anticoncepción para espaciar los nacimientos llega solamente al 18 por ciento y es mayor entre las mujeres más jóvenes. El uso para limitar es mayor a medida que disminuye el nivel de educación mientras que el uso para limitar es casi nulo entre las mujeres sin educación.

El 70 por ciento de las mujeres casadas o unidas que no practicaban la anticoncepción en el momento de la

entrevista manifestaron su intención de usar un método en el futuro.

En Colombia, pese a la reforma del Sistema de Seguridad Social en Salud, y contrario a lo que sucede en la mayoría de los otros países en vía de desarrollo, el sector privado ofrece cerca del 70 por ciento de los métodos modernos.

Nupcialidad y Exposición al Riesgo de Embarazo

Estado Conyugal

El 34 por ciento de mujeres en edad fértil son solteras. 25 por ciento están casadas, 26 por ciento en unión libre, 2 por ciento de viudas, 12 por ciento de separadas y menos del uno por ciento divorciadas. Con relación a 1995, disminuye la proporción de mujeres solteras entre las de 15-19 años y aumentan las de unión libre y las separadas. En todos los grupos de edad se observa disminución de las proporciones de mujeres casadas. La unión libre aumenta entre las menores de 35 años y las separaciones entre las mayores de 25 años.

Edad a la Primera Unión

La mediana de la edad a la primera unión, entre las mujeres de 25 a 49 años, es de 21.5 años, similar a la de 1995 (21.4). Esta edad ha aumentado casi un año desde 1986, cuando estaba en 20.8 años. El aumento lo confirma el análisis de la información según edad de la mujer: las mujeres de 45-49 años se unieron a los 21 años y las de 30-34 años de edad a los 22.1 años.

La primera unión se realiza más temprano en las zonas rurales y en las regiones Atlántica, Oriental y Pacífica. En la Región Atlántica la unión se realiza 2.4 años antes que en Bogotá y en el Litoral Pacífico 4 años antes que en Medellín. Las mujeres sin educación entran a la primera unión 3.2 años antes que las que tienen educación secundaria.

Actividad Sexual Previa y Reciente

Del total de mujeres en edad fértil, 54 por ciento tuvieron actividad sexual en las 4 semanas anteriores a la encuesta, 4 por ciento estaban en abstinencia de postparto y 25 por ciento en abstinencia por causas diferentes al postparto.

La mayor actividad sexual se presenta en la zona rural y en las regiones Atlántica y Oriental y la menor en Medellín. Disminuye con el nivel educativo, pero las mujeres con educación superior tienen mayor actividad sexual que las de educación secundaria. La menor actividad sexual se observa entre las mujeres que no usan métodos anticonceptivos, y es menor para las esterilizadas que para las que usan métodos temporales. La actividad sexual aumenta con la edad, pero después de los 40 años disminuye. También disminuye con el tiempo pasado en unión marital.

Infertilidad Postparto

De las madres con hijos nacidos vivos en los últimos tres años, 16 por ciento están en amenorrea postparto, 14 por ciento en abstinencia de postparto, siendo no susceptibles al riesgo de embarazo el 23 por ciento. La duración mediana de no susceptibilidad al riesgo de embarazo es de 5.5 meses. La mediana de la amenorrea es de 4.3 meses y la de la abstinencia de 2.4 meses.

Preferencias de Fecundidad y Demanda de Planificación Familiar

Preferencias de Fecundidad

Se incluyen las mujeres que ella o la pareja están esterilizados (28 por ciento), en Colombia, el 70 por ciento de las mujeres casadas o unidas no quiere tener más hijos. El 11 por ciento de mujeres en unión quiere un hijo inmediatamente y el 15 por ciento lo desea pero más tarde.

El deseo de no tener más hijos aumenta rápidamente con la edad y con el número de hijos sobrevivientes, desde 8 por ciento para las mujeres sin hijos hasta el 76 por ciento entre quienes tienen 2. Más del 90 por ciento de quienes tienen 3 hijos ya no desea más.

Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar

En Colombia, el 6 por ciento de las mujeres casadas o unidas se pueden considerar con necesidad insatisfecha de planificación familiar y la gran mayoría de ellas para limitar los nacimientos. Esto significa que si los programas hubieran sido totalmente efectivos, la tasa de uso, debería haber sido de 83 por ciento, en lugar de 77 que fue la encontrada en la encuesta.

La necesidad insatisfecha es mayor en las dos costas y entre las que tienen los niveles de educación más bajos.

Ideal de Hijos

El número ideal de hijos para todas las mujeres en edad fértil es de 2.3. El número ideal de hijos, es mayor a medida que aumenta el número de hijos actualmente vivos y aumenta entre 2.0 para quienes no tienen hijos hasta 3.5 para quienes tienen 6 o más.

El ideal de hijos es mayor en la zona rural que en la urbana y en la Región Atlántica.

Planificación de la Fecundidad

Casi la mitad (48 por ciento) de los embarazos actuales y de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años, fueron deseados en el momento en que la mujer quedó embarazada, el 29 por ciento eran deseados pero para más tarde y el 23 por ciento fueron reportados como **no deseados.**

El porcentaje de embarazos no deseados aumenta a medida que se incrementa el número de hijos actualmente vivos y pasa del 5 por ciento entre las que tienen un solo hijo hasta el 59 por ciento entre las de 4 y más hijos vivos.

Si todos los nacimientos no deseados se hubieran evitado, la Tasa Total de Fecundidad en Colombia sería de 1.8 y no de 2.6 que fue la encontrada en la encuesta.

Las mayores diferencias entre las tasas totales de fecundidad observada y deseada, se encuentran en el zona rural, en las regiones Oriental y Pacífica y entre las mujeres con menos de educación.

Mortalidad Infantil

Niveles y Tendencias

La tasa de mortalidad infantil para el quinquenio 1995-2000 es de 21defunciones por mil nacimientos y de 25 durante los primeros cinco años.

La tasa de mortalidad perinatal (la que ocurre en la primera semana de vida más los nacidos muertos de 28 o más semanas de gestación), es de 24 defunciones por mil embarazos de 7 o más meses de duración.

En todas las regiones la tasa de mortalidad infantil descendió entre 1995 y 2000, excepto en la Oriental. La mayor disminución se observa en la Región del Pacífico, al bajar de 39 a 29 por mil.

Diferenciales

Las regiones con la menor mortalidad infantil son Bogotá y la Central (17 y 20 por mil, respectivamente), en tanto que en las dos zonas costeras es de 29 por mil.

A nivel de subregión, Medellín tiene la menor mortalidad infantil (12 por mil), seguida por Cali, Bogotá y Antioquia sin Medellín, en tanto que la Guajira-Cesar-Magdalena tiene la mayor mortalidad (36 por mil).

La mortalidad infantil cuando las madres no tienen educación, es 3 veces más alta que cuando aquellas tienen educación superior. Cuando la mujer ha tenido cuidados médicos prenatales y en el parto, la mortalidad infantil es de 15 por mil, en tanto que casi se triplica para las que no tuvieron estos cuidados. La menor mortalidad infantil se observa para las mujeres que tenían entre 20-29 años en el momento del nacimiento y es del doble cuando la mujer tenía más de 40 años de edad. A menor duración del intervalo con el nacimiento anterior, mayor la mortalidad infantil.

Salud Materno-Infantil

Cuidado Prenatal

El 87 por ciento de las mujeres que tuvieron hijos en los últimos cinco años tuvieron atención prenatal por parte de médico y 4 por ciento por parte de enfermera, es decir que 9 por ciento no tuvo ninguna atención. La atención profesional de médico o enfermera se viene incrementando: en 1986 fue de 67 por ciento y en 1995 de 82 por ciento.

La atención prenatal es mayor para las madres de 20-34 años, de primerizas o de segundo o tercer orden de nacimiento. Mientras en Bogotá, Medellín, Cali y Atlántico-Bolívar Norte la atención es alta, en el Litoral Pacífico y en departamentos donde la proporción de población rural es alta, la atención prenatal es muy precaria. La atención aumenta con el nivel educativo de la madre.

El promedio de visitas prenatales es de 7 y la primera visita se produjo, en promedio, a los 3 meses de embarazo.

El 88 por ciento de las madres recibió vacuna antitetánica, especialmente las mujeres menores de 35 años, con 4 o más hijos, con educación primaria o secundaria. En 1990 esta vacuna fue aplicada a apenas el 54 por ciento de las mujeres.

Lugar de Ocurrencia y Atención del Parto

El 88 por ciento de los nacimientos ocurrió en un establecimiento de salud (94 por ciento en la zona urbana) y 12 por ciento en la casa (29 por ciento en la zona rural). Más de cuatro de cada cinco (83 por ciento) partos fueron atendidos por médico, 4 por ciento por enfermera, 9 por ciento por comadrona y 4 por ciento por un familiar. Mientras la atención por parte de médico ha venido incrementándose, la atención de enfermera y comadronas ha disminuido. La atención por parte de médicos o enfermeras aumentó entre 1990 y el año 2000, de 81 a 87 por ciento.

La atención médica es más alta, especialmente, para las mujeres de 20-34 años de edad, de menor paridez, de las zonas urbanas, de Bogotá y la Región Oriental y de mujeres con educación secundaria o más.

Casi la cuarta parte de los nacimientos ocurrieron por cesárea, práctica que se ha venido incrementando en el tiempo, especialmente en las áreas urbanas.

Vacunación de los Niños

Los niños con carné de vacunación aumentaron con relación a encuestas anteriores. Las proporciones de niños vacunados con BCG, las tres dosis de DPT o las tres dosis de Polio, no varían significativamente de las encontradas en 1995, pero la de Polio al nacimiento se duplica, al pasar de 33 a 66 por ciento. La vacuna de sarampión durante el primer año de vida es muy escasa pero, cuando se suma a la Triple Viral, que se aplica al año, se obtiene que 71 por ciento de los niños la han recibido en cualquier momento. Esta cobertura es inferior a las obtenidas anteriormente.

Enfermedades de los Niños

Entre los niños menores de cinco años, el 13 por ciento tuvieron tos con respiración corta y rápida y/o dificultades para respirar, en las dos semanas anteriores a la encuesta y a más de la mitad fueron llevados a un servicio de salud.

El 26 por ciento de los menores de cinco años tuvo fiebre y, de éstos, 37 por ciento fueron llevados a un servicio de salud y 8 por ciento al médico, en tanto que 43 por ciento no recibió atención.

El 14 por ciento de los menores de cinco años presentó diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta. Menos de una tercera parte (29 por ciento) fueron llevados a un servicio de salud y 61 por ciento recibió tratamiento de rehidratación oral (sales, sueros caseros o aumento de líquidos).

Cuidado Postnatal de la Madre

La encuesta averiguó si las madres que no tuvieron el parto en institución de salud habían tenido control médico después del parto. Del 12 por ciento que lo tuvieron por fuera de los servicios de salud, 83 por ciento no tuvieron ningún control postnatal.

Lactancia y Nutrición

Lactancia Materna

La gran mayoría de madres de niños menores de 5 años de edad (96 por ciento) amamanta a sus hijos cuando nacen pero, por lo general, durante las primeras 24 horas de nacido y no en la primera hora como es aconsejable. Tan solo el 23 por ciento de las mujeres amamanta en forma exclusiva hasta el cuarto mes y 12 por ciento hasta el sexto. La edad promedio de iniciación de alimentos complementarios de la leche materna fue de 2.3 meses.

Los niños menores de 3 años de edad reciben leche materna durante 15 meses en promedio (13 meses según la mediana), con diferencias notorias según lugar de residencia y nivel educativo de las madres. La duración mediana entre residentes de la zona rural fue de cuatro meses más que las de la zona urbana y más del doble del tiempo en Boyacá-Cundinamarca-Meta y Cauca, Nariño en comparación con las grandes ciudades como Bogotá y Cali. Mujeres con educación secundaria y universitaria amamantan por menos tiempo y con menor duración de lactancia exclusiva que mujeres con educación primaria.

Alimentación

Entre los niños que están lactando, los alimentos más frecuentemente consumidos en un día son los cereales, seguidos por carnes, frutas y verduras, tubérculos, leche y derivados, fórmulas infantiles y en última instancia, las leguminosas. En cambio, en el grupo de niños que no reciben leche materna es mas frecuente que consuman cereales y en orden descendente: carnes, frutas y verduras, tubérculos y raíces, leche y derivados, leguminosa y por último la fórmula infantil. Sin embargo, en los primeros 3 meses, este último es el alimento más importante.

Estado Nutricional de Madres de Niños Menores de 5 Años

El promedio de estatura de las mujeres colombianas, no-

embarazadas y que han tenido hijos nacidos vivos en los 5 años previos a la encuesta es de 154.6 centímetros, con una desviación estándar de 6.0 centímetros, o sea con rango entre 148.6 y 160.6 centímetros. Casi el 6 por ciento de ellas está por debajo de los 145 cm.

El índice de masa corporal[1] promedio es de 24.7, dentro del rango de normalidad. Un 3 por ciento de las madres está a riesgo por tener un índice menor de 18.5. Llama la atención que 30 por ciento de las madres tiene peso excesivo para la talla y 11 por ciento son obesas.

Estado Nutricional de Niños Menores de 5 Años

La prevalencia de desnutrición crónica[2] o retardo en el crecimiento fue de 13.5 por ciento entre los niños menores de 5 años de edad; el 2.8 por ciento de ellos se encuentra a riesgo de desnutrición severa. La desnutrición aguda o emaciación[3] se presentó en el 0.8 por ciento de menores de 5 años, con severidad en el 0.1 por ciento de ellos. La prevalencia de desnutrición global[4] fue de 6.7 por ciento, con severidad en el 0.8 por ciento.

Conocimiento del SIDA y ETS

El conocimiento sobre la existencia del SIDA es prácticamente universal (99 por ciento), pero a pesar de ello, aún existe un gran desconocimiento sobre las formas de contagio de la enfermedad. El 62 por ciento de las mujeres entrevistadas manifestó que se puede prevenir, usando condón durante la relación sexual; 12 por ciento dijo que otra forma de prevención es no tener relaciones sexuales; 31 por ciento no ser promiscuo, 14 por ciento tener relaciones solo con un compañero sexual; no tener relaciones con prostitutas lo mencionó el 2 por ciento; evitar las relaciones con homosexuales el 2 por ciento, evitar las transfusiones de sangre el 21 por ciento.

Aún existen muchos tabúes e interpretaciones equivocadas con relación a la enfermedad; el 40 por ciento de las entrevistadas dice que un profesor no puede seguir enseñando en caso de tener la enfermedad, el 36 por ciento reportó que una persona infectada debe ser suspendida del trabajo y 84 por ciento piensa que una persona infectada no puede seguir teniendo relaciones sexuales.

Es sorprendente que cerca de la mitad (42 por ciento) de las entrevistadas no conoce nada acerca de las enfermedades o infecciones de transmisión sexual, lo que demuestra una vez mas, la falta de educación en estos temas.

Violencia contra las Mujeres y los Niños

A pesar que en los últimos años el Estado colombiano ha tratado de frenar el problema de la violencia dentro de la familia mediante, la creación de instituciones de defensa legal y cambios legislativos en los que se penaliza a los maridos que ejerzan violencia física contra sus compañeras, todo parece indicar que la situación con relación a este tema, no ha cambiado y por el contrario parece que tiene tendencia al incremento.

Violencia Verbal

El 65 por ciento de las mujeres alguna vez unidas, contestó que sus esposos o compañeros tenían reacciones negativas contra ellas o ejercían situaciones de control, como acusarlas de infidelidad, impedírles el contacto con su familia o amigas o amigos, siempre insistían en saber en donde estaban ellas, ignorarlas y vigilar la manera como ellas gastan el dinero.

El 26 por ciento manifestó que su esposo o compañero se expresaba en forma desobligante contra ella, como "usted no sirve para nada", "usted nunca hace nada bien", "mi mamá me hacía mejor las cosas".

Las amenazas frecuentes de abandono, quitarle los hijos o suspenderle el apoyo económico fueron reportadas por el 34 por ciento de las mujeres que habían estado alguna vez unidas.

Violencia Física

Es sorprendente que el 41 por ciento de las mujeres alguna vez unidas, contesto en forma afirmativa, una o más de las preguntas relacionadas con la violencia física por parte del cónyuge; el 37 por ciento manifestó que la empujaba, el 31 por ciento que la golpeaba con la mano, el 12 por ciento que la pateaba o arrastraba, el 9 por ciento que la golpeaba con un objeto duro, el 4 por ciento que la mordía, el 8 por ciento que la amenazaba con armas, el 4 por ciento que la había atacado con dichas armas, el 5 por ciento que había intentado quemarla o estrangularla y, lo que es aún peor, el 11 por ciento que la había violado.

[1] Definido como el cociente del peso (expresado en Kg.) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).
[2] Baja talla del niño para la esperada para su edad y género.
[3] Bajo peso del niño en función del peso esperado para su talla y género, sin tener en cuenta su edad
[4] Bajo peso del niño para el esperado para su edad y género.

Estos episodios de violencia física contra la mujer, son más frecuentes entre las mujeres de más edad, las que estuvieron anteriormente unidas, en la zona urbana, en las regiones Pacífica, Oriental y Bogotá. Por educación, no existe mucha diferencia entre las que no asistieron a la escuela, las que tienen educación primaria y las de secundaria, se reduce entre las que reportaron educación universitaria, pero más del 29 por ciento de ellas manifestaron ser víctimas de este tipo de violencia.

El 54 por ciento de las mujeres que habían recibido golpes por parte del esposo informó que habían quedado con lesiones, especialmente moretones y fuertes dolores 53 por ciento, el 10 por ciento con heridas profundas y huesos rotos, el 2 por ciento tuvo pérdida parcial o total de un órgano y el 3 por ciento estaba embarazada en el momento de la golpiza y el resultado fue un aborto o pérdida fetal.

El 68 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó que sus esposos o compañeros toman trago hasta emborracharse y el 5 por ciento que ellos consumían sustancias sicoactivas como marihuana, bazuco, cocaína o heroína.

El 20 por ciento de las mujeres entrevistadas manifestó, que había sido golpeada por otra persona diferente al esposo o compañero, los principales agresores habían sido la madre, el padre o un hermano.

Es igualmente sorprendente que solamente el 22 por ciento de todas las mujeres que han sido maltratadas físicamente han denunciado la golpiza; los sitios más frecuentemente mencionados para denunciar este tipo de atropellos son las inspecciones de policía, las comisarías, el ICBF, la fiscalía y los juzgados.

Las razones más frecuentemente enunciadas para no denunciar la golpiza, es que ellas consideran que los daños producidos no fueron lo suficientemente serios como para entablar una denuncia (28 por ciento), no desea dañar al agresor (15 por ciento), considera que ella sola puede resolver el problema (14 por ciento), miedo a recibir más agresiones (14 por ciento), cree que no volverá a suceder (9 por ciento), considera que la golpiza es parte de la vida normal (9 por ciento), siente vergüenza o humillación para entablar la demanda (7 por ciento), miedo a una separación (5 por ciento), siente que merece el abuso (4 por ciento) no sabe a dónde ir (4 por ciento) y no cree en la justicia colombiana (3 por ciento).

Maltrato a los Niños

Entre las mujeres alguna vez unidas, el 42 por ciento reportó que su esposo o compañero castigaba a sus hijos con golpes, el 27 por ciento con palmadas, el 73 por ciento con reprimendas verbales y el 39 por ciento prohibiéndoles algo que les gusta.

El 47 por ciento manifestó que ella misma castigaba a los hijos con golpes, el 36 por ciento con palmadas, el 72 por ciento con reprimendas verbales y 48 por ciento prohibiéndoles algo que les gusta.

Cerca de la mitad de las mujeres (53 por ciento) con hijos considera que el castigo físico es necesario para educar a los hijos.

Afiliación al Sistema Nacional de Salud

La afiliación al Sistema Nacional de Salud se ha incrementado en forma significativa en los últimos años. En 1993 cerca del 24 por ciento de la población colombiana estaba afiliada a alguno de los sistemas de seguridad social o compensación familiar existente en el país. Según la **ENDS 2000**, el 58 por ciento de la población se encuentra afiliada. El 22 por ciento lo está a una ARS, el 18 por ciento a una EPS diferente al ISS, el 14 por ciento al ISS, y el 4 por ciento a regímenes especiales.

Existen grandes diferencias por región, mientras en Bogotá, el 72 por ciento de la población está afiliada, en la Región Atlántica la afiliación tan solo es el 45 por ciento. También en Bogotá es mayor la proporción de afiliados a otras EPS y al ISS y menor en la Región Atlántica. Es mayor la proporción de afiliados a las ARS en las regiones Oriental y Pacífica. También existen diferencias por área, es mayor en la zona urbana que en la rural y mientras que en la primera, son más frecuentes las afiliaciones a EPS, diferentes al ISS, en las segundas predominan las afiliaciones a ARS.

La afiliación es menor entre los menores y tiende a aumentar con la edad y es mayor entre las mujeres que entre los hombres. A medida que aumenta la educación, se incrementa la afiliación general y la correspondiente al ISS y otras EPS en particular. La relación es inversa para la Afiliación a ARS, ya que disminuye con el incremento en el nivel educativo.

De igual manera, la afiliación es significativamente mayor entre los pensionados, que registraron un 98 por ciento de afiliación y entre los incapacitados y empleados y en contraste, la falta de afiliación es marcada entre los desempleados buscando trabajo. La afiliación a las ARS es mayor entre los incapacitados, las personas dedicadas

a oficios del hogar y entre los desempleados buscando trabajo.

El 5 por ciento de la población reportó una hospitalización, en el año anterior a la encuesta, siendo más alta la proporción en las regiones Oriental y Central y menor en la Pacífica, es mayor en la zona urbana que en la rural.

Llama la atención que la hospitalización de las mujeres fue más baja que la de los hombres (3.3 y 7.7 por ciento respectivamente), ya que en otras encuestas se ha encontrado lo contrario, debido a las necesidades obstétricas

El 64 por ciento de los usuarios de los servicios de hospitalización considera que la atención recibida es buena y el 21 por ciento que es excelente. Solamente el 2.2 por ciento considera que es deficiente y 12.2 que es regular.

La razón más frecuentemente mencionada en el no uso de los servicios es la falta de dinero, seguida de que el caso era leve y no requería una hospitalización.

La mayoría de la población (67 por ciento), percibe su estado de salud como bueno, 5 por ciento como excelente, 25 por ciento como regular y el 3 por ciento como malo.

Salud Visual

Para la evaluación del componente de la situación de salud visual de la población infantil, se estudiaron 6.277 niños y niñas de 6 a 11 años. El 11 por ciento informó el antecedente de formulación de corrección óptica y de estos el 50 por ciento refirió usar las gafas o los lentes al momento de la encuesta. Del total de niños y niñas examinadas, el 95 por ciento se encontró con agudeza visual normal en ambos ojos, mientras el 1 por ciento presentó agudeza visual deficiente (valoración entre 20/70 y 20/ 200), el 1 por mil deficiencias severas de la agudeza (20/400) y la prevalencia de ceguera (20/800 a NPL) fue de 0.2 por mil lo que corresponde a 2 niños y niñas de 6 a 11 años ciegos por cada millón de personas en las mismas edades.

Del total de niños y niñas con deficiente agudeza visual (valoración entre 20/70 y 20/200), tan solo el 49 por ciento informó el antecedente de prescripción de corrección óptica. Un porcentaje inferior 36 por ciento hace uso de corrección óptica; el 19 por ciento de estos niños y niñas no hacen uso de los lentes formulados mientras al 47 por ciento restante no se les ha prescrito corrección alguna.

En relación con los adultos, se examinaron y entrevistaron 6.208 personas mayores de 49 años. Se observó que el 50 por ciento había sido formulado para el uso de corrección óptica alguna vez en su vida y de estos el 88 por ciento refirió hacer uso de la corrección óptica formulada. El 52 por ciento de los adultos estudiados obtuvo un resultado normal en la valoración de la agudeza visual en ambos ojos. La estimación de personas con deficiencias de la agudeza visual (valoración de 20/70 a 20/200) fue del 25 por ciento, y con deficiencias severas de la agudeza visual se encontró al 2 por ciento de las personas observadas. La prevalencia de ceguera entre la población mayor de 50 años fue de 3 por ciento.

En lo referido a la valoración del cristalino se pudo establecer que la prevalencia de catarata en adultos para todo el país fue de 41 por ciento, en el ojo derecho de 37 por ciento y para el izquierdo de 38 por ciento. La presencia de catarata incipiente para el país fue de 30 por ciento para ambos ojos y para el caso de la catarata madura, la prevalencia fue de 7 por ciento en el ojo derecho y 8 por ciento en el izquierdo. Entre la población con catarata el 55 por ciento mencionó no tener conocimiento de tener algún problema que requiera de cirugía, el 31 por ciento no se ha operado por algún factor relacionado con su salud y el 8 por ciento por algún factor referido a los servicios de salud.

Finalmente, el 2.7 por ciento de la población adulta se encontró con lente intraocular (es decir su catarata fue intervenida quirúrgicamente), de éstos el 49 por ciento refirió que los costos de la cirugía fueron asumidos por la EPS, mientras en el 33 por ciento de los casos el costo se derivó directamente al usuario. En lo referido al lugar de la operación, el 64 por ciento fué operado en hospital o clínica privada, y el 30 por ciento en hospital público.

Conclusiones y Recomendaciones

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2000 (**ENDS 2000**), documenta cambios positivos e importantes en las diferentes variables relacionadas con salud sexual y reporductiva, producidos en el país en los últimos años. Sin embargo, las condiciones más desfavorables siguen siendo las de las mujeres y niños de las zonas rurales, los de aquellos con bajos niveles de educación y los de algunas regiones y subregiones, como son los dos litorales. Los servicios se encuentran por lo general concentrados en las grandes ciudades.

A pesar del aumento continuo y sistemático en el uso de métodos anticonceptivos, se hace necesario profun-dizar en la dinámica reproductiva, ya que aún es elevado el porcentaje de embarazos y niños nacidos vivos no deseados, que se suceden anualmente en el país, lo que obliga a indagar más ampliamente la forma en que la población ha incorporado el proceso reproductivo a su propia cosmovisión y asegurar que se logra responder a las preferencias reproductivas y a las necesidades de la población, a través de sus diferentes grupos, pero especialmente al de adoles-centes que reportan grandes carencias y necesidades.

Es necesario la implantación de la Ley de Educación Sexual, en todos los establecimientos escolares y buscar nuevas formas de comunicación con la población, como lo es la comunicación personalizada y la educación reporductiva en términos de la capa-cidad crítica y autodeterminación de cada individuo y asegurar que se respeten sus diferencias y derechos.

En lo que se refiere a otras acciones, la **ENDS 2000** muestra una clara necesidad de mayor cobertura en el Sistema de Seguridad Social, que aunque se dobló en pocos años, aún está muy distante de la meta de cien por ciento, así como de mejores servicios de salud materno-infantil, necesarios para continuar con el proceso de reducción de las tasas de mortalidad infantil y materna, especialmente en las zonas rurales y urbanas marginales.

Es recomendable que el país haga esfuerzos para motivar los estudios, especialmente las encuestas por muestreo, para poder hacer un seguimiento más minucioso de la siutiación social del país, especial-mente en el área de salud, con el fin de lograr una clara identificación de los problemas y grupos más necesitados, con el ánimo de planear y desarrollar proyectos especiales para su solución.

DATOS BÁSICOS

Indicadores Demográficos, 2000 (Cifras del Departamento Administrativo Nacional de Estadística)

Población total (en millones)	42.3
Población urbana (porcentaje)	71.1
Tasa de crecimiento de la población (porcentaje)	1.8
Años requeridos para que se duplique la población	39
Tasa de natalidad (por 1,000 habitantes)	23.4
Tasa de mortalidad (por 1,000 habitantes)	5.6
Esperanza de vida al nacer (años)	70.6

Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 2000

Población de la muestra	
Mujeres de 15 a 49 años	11,585
Niños nacidos en últimos 5 años	4,563
Sobrevivientes menores de 5 años	4,462
Niños vivos de 12-23 meses	890
Características básicas[1]	
Porcentaje urbano	77.4
Porcentaje de MEF con menos de educación secundaria	35.1
Matrimonio y otros determinantes de la fecundidad	
Porcentaje de mujeres actualmente unidas	51.2
Porcentaje que han estado unidas alguna vez	66.0
Para mujeres 25-49 años:	
Edad mediana a la primera unión	21.5
Edad mediana al primer nacimiento	22.1
Duración media de la amenorrea postparto (en meses)[2]	4.3
Duración media de la abstinencia postparto (en meses)[2]	2.4
Fecundidad	
Tasa total de fecundidad[3]	2.6
Número medio de niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años	3.4
Preferencias reproductivas	
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:	
Que no desea tener más hijos (excluyendo las mujeres esterilizadas)	41.5
Que desea postergar el nacimiento siguiente más más de 2 años	15.1
Número medio ideal de hijos para las mujeres de 15 a 49 años	2.3
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos	
Porcentaje de las mujeres actualmente unidas:	
Que conoce algún método moderno	100.0
Que actualmente usa un método	76.9
Píldora	11.8
Dispositivo intrauterino (DIU)	12.4
Inyecciones	4.0
Métodos vaginales	0.8
Condón	6.1
Esterilización femenina	27.1
Ritmo	6.0
Retiro	6.3
Otros métodos	2.6
Mortalidad y salud materno-infantil	
Tasa de mortalidad infantil[4]	21
Tasa de mortalidad de menores de cinco años[4]	25
Atención materna	
Porcentaje de nacimientos cuyas madres recibieron:[5]	
Atención de un médico, enfermera, auxiliar, o sanitario durante el embarazo	90.8
Atención de un médico, enfermera, auxiliar, o sanitario durante el parto	86.4
Vacunación	
Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad con tarjeta de vacunación	74.7
Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad que ha tenido al menos una dosis de vacuna	99.2
Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad que ha recibido:[6]	
BCG	93.4
DPT (las tres dosis)	76.8
Polio (las tres dosis)	71.3
Sarampión	70.8
Todas las vacunas[7]	52.0
Prevalencia de enfermedades en menores de 5 años	
Porcentaje de niños con diarrea[8]	13.9
Porcentaje de niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral (SRO)	36.3
Porcentaje de niños enfermos con IRA[9]	12.6
Lactancia infantil y nutrición en la niñez	
Duración media de la lactancia (en meses)[2]	16.1
Porcentaje de niños de 0 a 1 meses amamantados	98.4
Porcentaje de niños de 4 a 5 meses amamantados	83.0
Porcentaje de niños de 10 a 11 meses amamantados	61.5
Porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición crónica[10]	13.5
Nutrición de las madres[11]	
Porcentaje de madres con talla menor de 145 cms	5.5
Indice de masa corporal menor de 18.5	3.2

1 Mujeres en edad fértil
2 Estimación con el método de prevalencia-incidencia con los nacimientos en los 36 meses anteriores a la encuesta
3 Tomando como base los partos de mujeres de 15 a 49 años durante los tres años que precedieron la encuesta (1997 a 2000 aproximadamente)
4 Defunciones por cada 1.000 nacidos vivos para el período de cinco años precedente a la encuesta (1995 a 2000 aproximadamente)
5 Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta
6 Información obtenida del carnet de vacunación y de la información proporcionada por la madre
7 Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT
8 Niños menores de cinco años cuyas madres declararon que aquéllos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta
9 Niños enfermos con tos acompañada de respiración agitada, durante las dos semanas que precedieron la encuesta
10 Porcentaje de niños con talla inferior a la esperada para su edad, basado en una distribución estándar
11 Tomando como base a las mujeres con hijos nacidos vivos en los 5 años anteriores a la encuesta

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La Asociación Probienestar de la Familia Colombiana (PROFAMILIA), realizó la Encuesta Nacional de Demografía y Salud del año 2000 (**ENDS 2000**), como parte de la cuarta ronda del programa mundial de encuestas DHS (ahora conocido como Measure *DHS*+) coordinado por Macro Internacional Inc. bajo convenio con la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID).

Al igual que las encuestas de 1990 y 1995, éste es un aporte de PROFAMILIA con el objeto de mantener una evaluación periódica y proporcionar información oportuna y de alta calidad acerca de los indicadores demográficos, de salud materno infantil, salud sexual y reproductiva, violencia intrafamiliar, agudeza visual, seguridad social y otras variables de gran importancia, para todas las instituciones gubernamentales, privadas, agencias de cooperación internacional e investigadores en general, que estén interesados en analizar con profundidad estos temas y evaluar los programas actualmente existentes. Igualmente se espera que sus resultados se transformen en insumo para la formulación de nuevos planes y políticas.

La utilidad de los resultados de este estudio es incuestionable, ya que son muchos los proyectos y programas de carácter social y de salud desarrollados en el país, que tienen como base los resultados obtenidos en estas encuestas.

Este estudio lo pudo realizar PROFAMILIA gracias a la colaboración financiera de diferentes instituciones nacionales e internacionales como: el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el Ministerio de Salud Pública, la Fundación Corona, la Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer, la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF).

Los resultados que se presentan en este informe solamente constituyen un resumen de los principales indicadores que se estudian y que apenas se muestran en forma descriptiva. Para un mejor aprovechamiento de la información recolectada, será necesario realizar análisis a profundidad de los diferentes tópicos que puedan aportar mayores explicaciones y detalles sobre tendencias, diferenciales y determinantes no incluidos en el presente informe.

1.1 Organización de la ENDS 2000

Población bajo Estudio

La **ENDS 2000** es un estudio de cobertura nacional con representatividad urbana y rural, por regiones y subregiones del país, que en un primer nivel recopila información sobre la vivienda y el hogar, la composición y características de sus miembros. En un segundo nivel, en la entrevista individual a las mujeres en edad fértil, se obtiene información de la mujer y de todos sus hijos menores de cinco años.

Muestra

La muestra de la **ENDS 2000**, fue una submuestra de la muestra maestra de la población colombiana desarrollada por PROFAMILIA, que utiliza como marco muestral el Censo de Población y Vivienda de 1985

con esquemas sucesivos de actualización y uno a profundidad inmediatamente anterior al inicio del trabajo de campo, con el objeto de que los mapas de los diferentes sectores tuvieran una enumeración correcta y exacta de las viviendas de cada segmento. Esta segunda actualización se llevó a cabo en razón a los múltiples cambios que se han suscitado en Colombia como resultado de problemas sociopolíticos y al terremoto de la zona cafetera en enero de 1999.

La muestra maestra de PROFAMILIA es una muestra probabilística, estratificada, por conglomerados y multietápica de la población civil, no institucional, del conjunto del país. Está conformada por seis submuestras de 1.023 segmentos y aproximadamente 11.000 hogares cada una. Estos segmentos están distribuidos en 61 municipios, obtenidos en forma probabilística del total de municipios de los departamentos existentes antes de la Constitución de 1991, lo cual significa que los anteriormente denominados Territorios Nacionales no están incluidos, lo que hace que el universo de la muestra maestra represente aproximadamente al 98 por ciento de la población nacional.

Para la selección de la muestra para la **ENDS 2000**, Colombia se dividió en seis regiones y 14 subregiones. Debido a que en la **ENDS 1995** se utilizó una submuestra de la misma muestra maestra, estos dos estudios son perfectamente comparables. De igual manera, para efectos comparativos con encuestas anteriores y tal como se hizo en la **ENDS 1995**, los resultados aparecen desglosados de acuerdo a las cinco regiones tradicionales: Atlántica, Oriental, Central, Pacífica y Bogotá. Muchos de los cuadros del presente informe incluyen comparaciones con 1990. Debe tenerse en cuenta que en 1990 Chocó-Cauca-Nariño eran una sola subregión; Antioquia incluía a Medellín y Valle a Cali. En 1995 y 2000 el Litoral Pacífico incluye Chocó y las zonas costeras del Valle, Cauca y Nariño. Sin embargo, en los cuadros del informe de la encuesta de 1990, los resultados se presentaron para Antioquia con Medellín y para el Valle con Cali, si bien las ciudades también se mostraron por separado.

Una descripción más detallada de la muestra maestra de PROFAMILIA y los procedimientos de selección, se encuentra en el Apéndice A. En el Cuadro 1.1 se muestran las regiones y subregiones de la muestra que se utilizarán para la presentación de los resultados y más adelante, en la página 6, se incluye el mapa de Colombia con las regiones. También se incluye una descripción detallada de la geografía y economía del país.

Cuadro 1.1 Regiones y subregiones en 1990, 1995 y 2000

Departamentos y ciudades en la clasificación de regiones y subregiones en 1990, 1995 y 2000

Región	**Subregiones en 1995 y 2000**	**Subregiones en 1990**
Atlántica	Guajira-Cesar-Magdalena	Idem
	Atlántico-Bolívar Norte	Atlántico
	Bolívar Resto-Sucre-Córdoba	Bolívar-Sucre-Córdoba
Oriental	Santanderes	Idem
	Boyacá-Cundinamarca-Meta	Idem
Central	Medellín (Área Metropolitana)	Idem
	Antioquia (sin Medellín)	Antioquia (sin Medellín)
	Caldas-Risaralda-Quindío (Antiguo Caldas)	Idem
	Tolima-Huila-Caquetá	Idem
Pacífica	Cali (Área Metropolitana)	Idem
	Valle del Cauca (sin Cali y sin zona costera)	Valle del Cauca (sin Cali)
	Cauca-Nariño (sin la costa Pacífica)	Chocó-Cauca-Nariño
	Litoral Pacífico: Chocó-Zona costera de Valle-Cauca-Nariño	
Bogotá	Bogotá (con Soacha)	Idem

Nota: En la presentación de resultados en 1990 Medellín y Cali no se mostraron por separado

Cuestionarios

La **ENDS 2000** utilizó cuatro cuestionarios que se incluyen en los Apéndices D, E, F y G:

En el *Cuestionario de Hogar* se recolectó información sobre la vivienda y sobre las personas del hogar.

El *Cuestionario Individual* fue especialmente diseñado para ser aplicado a todas las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad) encontradas en los hogares seleccionados.

El *Cuestionario de Agudeza Visual y Presencia de Cataratas* se aplicó a todos los niños no escolarizados entre 6 y 11 años de edad presentes en el hogar (Agudeza Visual) y a todos los hombres y mujeres de 50 y más años (Presencia de Cataratas).

Un *Cuestionario de Agudeza Visual* para ser aplicado en escuelas y colegios a una muestra de niños de 6 a 11 años de edad que estuvieran entre los grados primero a quinto de primaria.

Temas Investigados

Cuestionario de Hogar: condiciones habitacionales de la vivienda; composición del hogar (relaciones de parentesco; aprendizaje temprano; estado conyugal y afiliación al sistema de seguridad social); personas del hogar enfermas en el último mes; y personas del hogar hospitalizadas en el último año.

Cuestionario Individual: antecedentes de la entrevistada, historia reproductiva de la mujer (nacimientos, pérdidas de embarazo); anticoncepción; atención durante el embarazo, parto, puerperio y lactancia materna, inmunización de los niños, enfermedades, higiene, para los nacimientos desde enero de 1995; nupcialidad; características de la pareja; ETS-SIDA; violencia intrafamiliar; y peso y talla de las mujeres y los niños.

Cuestionario de Agudeza Visual y Presencia de Cataratas: antecedentes médicos; posesión de lentes y uso de correción óptica; valoración clínica de la agudeza visual; exámen del cristalino; operación o no para aquellas personas con catarata y razones para quienes no se hicieron operar; y características de la operación para quienes lo hicieron.

Cuestionario de Agudeza Visual: antecedentes médicos; posesión de lentes y uso de correción óptica; y valoración clínica de la agudeza visual.

Prueba Piloto

La prueba piloto del cuestionarios se desarrolló en dos etapas, una del 10 al 12 de diciembre de 1999 y la segunda del 17 al 19 de mismo mes. En ellas, se llevó a cabo una prueba minuciosa del fraseo y del orden de las preguntas, para una mayor comprensión de ellas dentro de cada cuestionario, así como también de los flujos correspondientes.

Capacitación

El curso de capacitación para el personal a participar en el trabajo de campo de la **ENDS 2000**, se llevó a cabo en Bogotá durante cinco semanas (de enero 24 a febrero 25 del 2000). Los encargados de la instrucción fueron en su mayoría personal de PROFAMILIA y del Ministerio de Salud Pública. Al curso asistió un total de 90 personas previamente seleccionadas teniendo en cuenta su nivel educativo y experiencia en trabajo de campo en encuestas similares.

La capacitación fue teórica y práctica. La primera semana se concentró en brindar a las participantes toda la información concerniente a cada uno de los temas tratados en la encuesta y posteriormente se explicaron a profundidad todos los parámetros, normas y definiciones relacionadas con el manejo de la muestra y de la cartografía y con el manejo de los diferentes cuestionarios a usar en el trabajo de campo.

Las prácticas en el aula se realizaron mediante entrevistas simuladas entre las aspirantes y los instructores y finalmente se llevaron a cabo prácticas de campo, tanto en áreas urbanas como en rurales, en sitios que no estaban incluidos en la muestra. Durante todo el proceso de capacitación, el personal fue evaluado a través de pruebas escritas y mediante la observación del desempeño, habilidad y destreza para el manejo de los diferentes cuestionarios, así como mediante el análisis de grabaciones efectuadas en el desarrollo de entrevistas. Al final de la capacitación se seleccionó al personal que en forma definitiva participaría en la etapa del trabajo de campo.

La recolección de la información sobre agudeza visual en niños y en personas de 50 y más años de edad fue realizada por optómetras que fueron seleccionados de una lista de posibles aspirantes suministrada por facultades de optometría y quienes recibieron además un entrenamiento especial por personal especializado del Ministerio de Salud y de PROFAMILIA.

Las 12 candidatas a supervisoras recibieron el entrenamiento para el módulo de antropometría por parte de nutricionistas especializadas. La capacitación incluyo prácticas de peso y talla con menores de 5 años en un jardín infantil del Instituto de Bienestar Familiar. Las prácticas de peso, talla y circunferencia del brazo en mujeres adultas se realizó en las instalaciones de PROFAMILIA.

Trabajo de Campo

La recolección de la información o trabajo de campo se inició el 28 de febrero y finalizó el 10 de junio del año 2000. Se conformaron 10 equipos de trabajo, cada uno constituido por una supervisora, una crítica de campo, cinco entrevistadoras, un optómetra y un conductor con su respectivo vehículo.

Los 61 municipios y 1.023 segmentos fueron distribuidos entre los 10 equipos de trabajo, a los cuales se les entregó una programación completa con rutas, desplazamientos, días de trabajo en cada municipio y segmentos muestrales a visitar, además de una cartografía completa de ellos.

A medida que las entrevistadoras y supervisoras recolectaban los datos, los cuestionarios eran revisados en forma cuidadosa y exhaustiva en el terreno por la crítica de campo con el fin de detectar posibles inconsistencias u omisiones, las cuales eran corregidas inmediatamente si las hubiese. Este proceso permitió llevar un control de calidad estricto y constante a través de todo el trabajo de campo. En los casos en que los habitantes de las viviendas o las mujeres en edad fértil estaban ausentes, se programaron hasta cinco revisitas cuando fue posible.

La supervisión de la recolección de la información estuvo a cargo del personal directivo de la encuesta y de la jefe del trabajo de campo y se desarrolló mediante visitas periódicas a cada equipo de trabajo. El trabajo de los optómetras fue evaluado a través de visitas de supervisión de dos profesionales del Instituto Nacional para Ciegos.

Cobertura

A pesar de las alteraciones de orden público y la situación de guerra interna que vive el país actualmente, de los 1.023 segmentos incluidos en la muestra, solamente 8 no se pudieron realizar o encuestar, de los cuales tres estaban localizados en el Departamento del Choco, y cuya causa principal de la no visita fue su alto costo de transporte. Otro segmento, correspondiente a la ciudad de Cúcuta (en Norte de Santander), no pudo completarse debido a que un grupo insurgente retuvo al equipo e impidió el proceso de recolección de la información. En el municipio de San Jacinto (Bolivar), al efectuar la visita a tres segmentos, se encontró que estaban totalmente abandonados ya que sus moradores habían tenido que salir huyendo de los grupos armados. Un segmento de estrato alto en La Cabrera, Bogotá, tampoco pudo visitarse.

La cobertura que se logró en la **ENDS 2000** puede ser calificada como excelente. En el Cuadro 1.2 se puede apreciar que en total se visitaron 11,736 hogares y se lograron entrevistar 10,907, lográndose una cobertura del 93 por ciento. Con relación a las mujeres en edad fértil residentes en los hogares de la muestra, se encontraron 12,531 y se entrevistaron 11,585, para una cobertura también del 93 por ciento. Los dos resultados obtenidos son superiores a los de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de 1995.

Del total de mujeres entrevistadas se encontraron 3,909 mujeres que tenían hijos menores de cinco años o estaban embarazadas. De ese total, 3,784 fueron medidas (peso, talla, perímetro del brazo), lo que representa una cobertura del 97 por ciento. En lo referente a medidas antropométricas de los niños menores de 5 años, de un total de 4,670, se pesaron y tallaron 4,224 con una cobertura del 90 por ciento.

Cuadro 1.2 Hogares y mujeres en edad fértil en la submuestra de la **ENDS 2000**

Hogares potenciales, ocupados y encuestados; y mujeres elegibles y entrevistadas, Colombia 2000

	Zona		Región					
Condición	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Central	Pacífica	Bogotá	Total
Entrevistas de hogar								
Viviendas en la muestra	9,026	3,633	2,891	2,202	3,435	2,163	1,968	12,659
Hogares encontrados	8,547	3,189	2,700	2,026	3,149	2,010	1,851	11,736
Hogares entrevistados	7,839	3,068	2,617	1,927	2,926	1,849	1,588	10,907
Tasa de respuesta	91.7	96.2	96.9	95.1	92.9	92.0	85.8	92.9
Entrevistas de mujeres								
Mujeres elegibles	9,536	2,995	3,296	2,049	3,254	2,088	1,844	12,531
Mujeres entrevistadas	8,799	2,786	3,098	1,898	3,018	1,915	1,656	11,585
Tasa de respuesta	92.3	93.0	94.0	92.6	92.7	91.7	89.8	92.5

En cuanto al estudio de agudeza visual, la cobertura fue de 85 por ciento para los niños no escolarizados de los hogares, al realizarse el examen a 335 niños de un total de 395. Además se examinaron 5,945 niños entre 6 y 11 años pertenecientes a 350 escuelas y colegios, de los 361 relacionados, lográndose una cobertura de escuelas y colegios del 97 por ciento. En la población de 50 años y más la cobertura fue del 91 por ciento, pues se examinaron 6,208 adultos de un total de 6,831 elegibles.

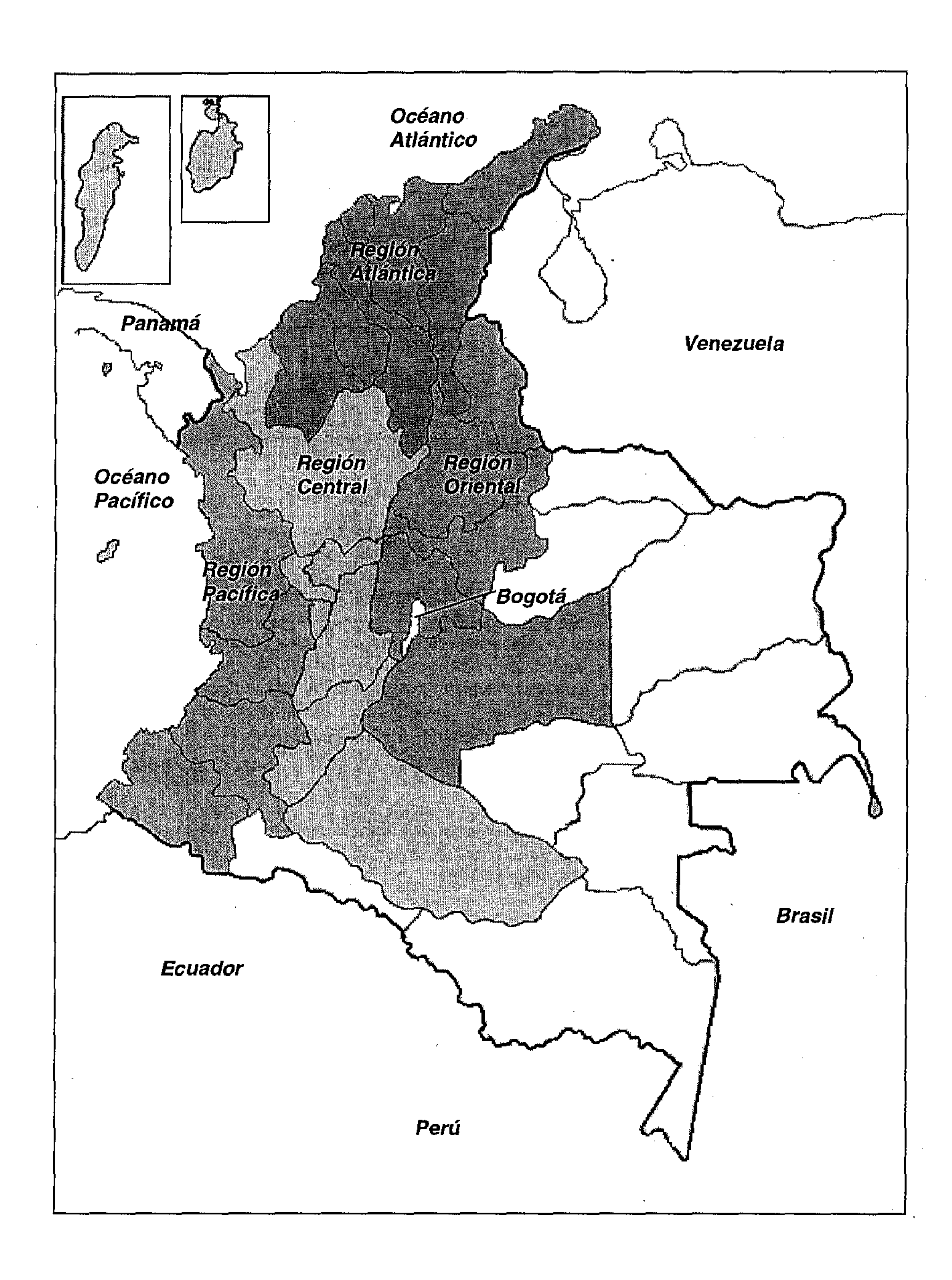
Procesamiento de Datos

En las etapas de recepción, crítica y grabación en las oficinas centrales, trabajaron en total 12 personas que fueron cuidadosamente capacitadas en el manejo de los cuestionarios, especialmente en la lógica de las respuestas, los filtros y pases correspondientes

Tanto el programa de ingreso de datos, como el de procesamiento estadístico de la información fue diseñado utilizando el programa interactivo ISSA (Sistema Integrado para Análisis de Encuestas) para micro computadores. Este programa, diseñado especialmente por el programa *DHS+*, permite verificar interactivamente los rangos de las variables, detectar inconsistencias y controlar el flujo interno de los datos durante la grabación de los cuestionarios.

1.2 Colombia: Geografía y Economía

Colombia es un país con cerca de 42,500,000 habitantes, diseminados en 1,138,355 kilómetros cuadrados. Está situado al noroccidente de América del Sur. El país está conformado por la zona montañosa de los Andes, la zona costera o plana, la región isleña, los llanos orientales y la selva amazónica. La Cordillera de los Andes penetra por el sur del país, abriéndose en el Nudo de los Pastos en dos ramales: la Cordillera Occidental, que termina al norte con las Serranías de Abibe, San Jerónimo y Ayapel. La Cordillera Central da nacimiento, en el Macizo Colombiano, a la Cordillera Oriental, que se prolonga hasta Venezuela. Por entre los valles interandinos corren los ríos más importantes del país: el río Cauca, al occidente, desemboca en el río Magdalena, que corre por el centro del país hasta el Océano Atlántico.


Océano
Atlántico
Región
Atlántica
Panamá
Venezuela
Región
Central
Región
Oriental
Océano
Pacífico
Región
Pacífica
Bogotá
Brasil
Ecuador
Perú

La Costa Atlántica es una zona plana, calurosa y seca, enmarcada por las estribaciones de las cordilleras y el Mar Caribe. En ella se destaca un importante accidente geográfico: la Sierra Nevada de Santa Marta. La Costa del Pacífico es una zona cálida, húmeda y muy lluviosa, que se localiza entre la Cordillera Occidental y el Océano Pacífico. Los Llanos Orientales u Orinoquia y la Amazonía abarcan el 42 por ciento del territorio colombiano, en tanto que albergan cerca del 2 por ciento de la población.

En 1973 se contaba con 23 departamentos, 3 intendencias y 5 comisarías. Posteriormente, se crean las intendencias de Casanare (1973) y Guaviare (1977). La Constitución de 1991, erige a las intendencias y comisarías como departamentos, para así conformar los 32 departamentos, que con el Distrito Especial de Bogotá, conforman las 33 entidades territoriales en que actualmente está dividido el país.

Colombia logró escapar a la crisis latinoamericana de la deuda externa en la década de los 80, debido a que contaba con un manejo ordenado de su moneda y de las finanzas públicas, además de una estructura productiva relativamente sólida y una exportadora con tendencias a la diversificación, lo que le permitió mostrar para la segunda mitad de dicha década, tasas promedio de crecimiento económico de 4.6 por ciento. En el quinquenio siguiente (1991-1994) este promedio ya se redujo a 4.1 por ciento e inicia su descenso vertiginoso, hasta mostrar cifras negativas en 1999.

A partir de 1994, la economía colombiana ha estado enfrentada a un creciente déficit en cuenta corriente que llegó a representar un 5 por ciento del producto interno bruto (PIB) y, a partir de 1995, el sistema económico del país entró en un proceso acelerado en la caída de la actividad productiva y un aumento creciente del desempleo, que diferentes análisis atribuyen a los daños estructurales ocasionados por la apertura en la industria, la agricultura, el sector externo y el ahorro, factores que se suman a la corrupción, el narcotráfico, y al desbordado gasto público. Lo anterior, provoca demasiados estragos en un país como Colombia donde además de la pobreza, su población cuenta con una baja protección social.

1.3 Colombia: Características de la Población

Durante el siglo XX, Colombia sufrió grandes y significativos cambios en sus variable demográficas. Durante las tres primeras décadas, el país tenía altas tasas de natalidad (42 por mil) y de mortalidad (23 por mil) que producían un crecimiento relativamente bajo y constante, cercano al dos por ciento anual. A principios de la década de los cuarenta, la tasa de mortalidad empieza a descender, hasta situarse en 13 por mil en la primera mitad de la década de los sesenta, mientras que la fecundidad se mantenía en niveles altos. Este comportamiento demográfico, generó un alto crecimiento de la población que estuvo cercano al 3.4 por ciento en dicho periodo, dando lugar a lo que algunos demógrafos denominan "la explosión demográfica". A partir de la segunda mitad de la década de los sesenta, se comienza a percibir un descenso en la fecundidad, que se aceleró en forma rápida, lo cual junto con los descensos en la mortalidad llevaron hacia la segunda mitad de la década de los noventa a tener tasas de crecimiento de la población iguales a las tenidas en el comienzo del siglo, alrededor del dos por ciento anual, y más bajas de esta cifra para el año dos mil.

La fuerte caída de la fecundidad, iniciada a principios de la segunda mitad de la década de los sesenta, (de 7 hijos por mujer a 2.6) ha hecho que Colombia sea clasificada en el concierto internacional como un país de gran avance en la transición demográfica; es decir, como un país que ha logrado controlar su tasa de crecimiento en un periodo corto.

Paralelos a esta transición demográfica se llevaron a cabo en Colombia, importantes cambios tanto sociales como económicos y estructurales asociados al proceso de modernización del país como son: el proceso de urbanización, mejoramientos en los niveles de salud y educación de su población, empoderamiento de la mujer, planificación familiar y cambios en la estructura productiva y económica, entre otros.

Como efecto del proceso de transición, se producen cambios significativos en la distribución de la población por edad. Primero se presenta una ampliación de la base de la pirámide de la población, es decir, de la población de menor edad como consecuencia del descenso rápido de la mortalidad, lo que lleva a que la población sea más joven. Posterior a los rápidos descensos de la fecundidad, paulatinamente se inicia un proceso de envejecimiento de la población, con reducción de la población joven e incremento de la adulta.

La población de menores de 15 años, que representaba a mediados del siglo un poco más del 40 por ciento del total de la población, se incrementa a más del 45 por ciento en 1964 y posteriormente se reduce al 35 por ciento en 1993. La población entre 15 y 64 años disminuyó del 56 por ciento a 52 por ciento y luego se incrementó a 61 por ciento en el mismo periodo. La población mayor de 64 años fue creciendo a partir de 1964 hasta llegar al 4.3 por ciento en 1993. Lógicamente estos cambios tienen implicaciones de gran importancia en la demanda de servicios y en la oferta de mano de obra.

La concentración de la población en áreas urbanas ha sido también el resultado de los diferentes procesos económicos, sociales y políticos que ha sufrido el país. En la segunda mitad del siglo se produjo un proceso acelerado de cambio que ha llevado a una inversión en la distribución entre el área rural y urbana. Hacia 1950, el 30 por ciento de la población vivía en las zonas urbanas. Para 1993, la situación era totalmente al contrario, el 70 por ciento vivía en centros urbanos y este proceso se sigue incrementando.

A partir del principio de la década de los cuarenta se inició un desarrollo económico importante que llevó a muchos países a mejorar no solamente el nivel de ingresos por habitante sino también de los niveles de vida y de salud de la población. Paralelamente, la medicina tuvo un desarrollo sin precedentes, que posteriormente produjo impactos insospechados: la detección de agentes causales de muchas enfermedades infecciosas y parasitarias, la propagación del uso de insecticidas, antibióticos y vacunas, acompañadas de campañas de tratamiento y control de enfermedades infecciosas y parasitarias, a precios razonables, todo ello contribuyendo en forma significativa al descenso marcado de la mortalidad. Colombia no fue una excepción en este campo y su tasa de mortalidad empezó a declinar en forma drástica y de 23 por mil se ha logrado reducirla a 6. Igualmente, la reducción de los niveles de mortalidad y particularmente la infantil llevaron a aumentos significativos de la esperanza de vida al nacer, al obtenerse una ganancia neta cercana a los 15 años.

El hecho de disminuir la mortalidad general y la infantil por causas infecciosas y parasitarias, ha hecho cambiar el patrón epidemiológico colombiano y actualmente otras patologías, producto de las condiciones mismas del desarrollo, se han incrementado. Actualmente las enfermedades y muertes causadas por accidentes, enfermedades cardiovasculares y distintos tipos de tumores, junto con la violencia, se han constituido en los principales factores de muerte y enfermedad en Colombia.

Otro de los avances más importantes que se han presentado en Colombia es el de la educación: la tasa de analfabetismo en la población de 7-14 años bajó de 56 por ciento a 9 por ciento entre 1951 y 1993 y entre la población mayor de 15 años se redujo de 38 por ciento a 10 por ciento, en el mismo periodo. Aunque los incrementos se han presentado en ambos sexos, el aumento en la educación ha sido mayor en las mujeres que en los hombres; en 1964 los hombres urbanos adultos tenían en promedio un año más de educación que las mujeres, en 1993, esta diferencia ya había desaparecido. De igual manera en 1951 el 85 por ciento de la población con estudios superiores eran hombres y para 1993, el 50 por ciento eran mujeres, lo que ha llevado a una mejor posición de la mujer frente al hombre colombiano.

El proceso de transición demográfica también ha llevado a cambios en la estructura de la familia y el hogar. La familia extensa que caracterizó anteriormente a Colombia, ha cambiado a familias más pequeñas, con incremento de los hogares unipersonales y hogares con jefatura femenina. La mujer ha alcanzado una participación diferente en el desarrollo de la sociedad, mediante mayores niveles de educación, mayores tasas de participación en el mercado laboral y económica y con edad más tardía a la unión.

1.4 Colombia: Programas de Población

Las facultades de medicina, agrupadas en la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina (ASCOFAME), fueron el primer grupo que en forma organizada empezó a trabajar en el campo de población hacia 1964, patrocinando investigaciones y seminarios que posteriormente se plasmaron en prestación de servicios.

En 1965, en la práctica privada del Dr. Fernando Tamayo nació PROFAMILIA, entidad privada dedicada al ofrecimiento de información y servicios de planificación familiar a la población más necesitada. Esta institución ha jugado un papel definitivo dentro del contexto de la planificación familiar en Colombia, hasta el punto de llegar a ofrecer cerca del 70 por ciento de los servicios en este campo a nivel nacional. La labor desarrollada por PROFAMILIA ha sido reconocida tanto a nivel nacional como internacional y actualmente es la entidad privada de salud sexual y reproductiva más grande en el mundo en desarrollo.

En 1969, el gobierno nacional instituyó dentro del Ministerio de Salud Pública, el grupo materno-infantil, que además de sus actividades de protección a la madre y el niño, incluía actividades de planificación familiar. La prestación de estos servicios por parte del Ministerio de Salud Pública fue muy errática, dependiendo de los gobiernos de turno. Después de la descentralización del sector salud, el ofrecimiento de los servicios es de responsabilidad de los gobiernos locales.

La acción combinada de las diferentes instituciones prestadoras de servicios de planificación familiar logró resultados de gran importancia, que son motivo de este estudio y que han colocado a Colombia como país piloto, a nivel mundial, en el tema de la planificación familiar.

1.5 Colombia: Programas de Salud Sexual y Reproductiva

En 1990, solamente el 24 por ciento de la población colombiana estaba afiliada a alguno de los sistemas de seguridad social o compensación familiar existentes en el país. Con el fin de poder incrementar la cobertura, la Ley 100 de 1993, creó el Sistema de Seguridad Social Integral con el objetivo básico de garantizar los derechos de las personas y de las comunidades a la salud, la seguridad social y una calidad de vida acorde con la dignidad humana; y buscando resolver los problemas de inequidad del sistema, originados en la baja cobertura, la ineficiencia y la desarticulación de sus instituciones y niveles. El sistema comprende tres subsistemas: el de Seguridad Social en Salud, el Sistema General de Pensiones y el Sistema General de Riesgos Profesionales.

El Sistema de Seguridad Social en Salud (SSS) tiene como objetivo regular el servicio público esencial de salud y crear las condiciones para el acceso a los servicios de toda la población. El SSS está bajo la dirección y regulación del Ministerio de Salud Pública y del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud y cuenta con la vigilancia y control de la Superintendencia Nacional de Salud. El SSS está conformado por las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y las Empresas Solidarias de Salud, organismos de administración y financiación responsables de la afiliación y registro de las personas y de asegurar la atención de los afiliados; las Direcciones Seccionales, Distritales y Locales de Salud; y el Fondo de Solidaridad y Garantía. La prestación de los servicios le corresponde a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), tanto públicas como privadas y mixtas, contratadas por una EPS y corresponden a hospitales, clínicas y centros profesionales de salud.

El SSS tienen dos tipos de regímenes: el Régimen Contributivo, con afiliación obligatoria de los asalariados y la población con capacidad de pago de las cotizaciones y el Régimen Subsidiado, con subsidios totales o parciales al afiliado y su grupo familiar sin capacidad de pago.

El SSS contempla varios tipos de planes de beneficios. Los dos de ellos con más cobertura son el Plan Obligatorio de Salud (POS, POSS cuando es subsidiado) de cobertura familiar que comprende la

atención preventiva, médico-quirúrgica y medicamentos esenciales; y el Plan de Atención Básica (PAB), complementario del POS y dirigido a la colectividad. El PAB es gratuito y obligatorio y comprende las actividades de información, prevención, detección temprana, nutrición, IEC y atención de algunos componentes de salud reproductiva incluida la planificación familiar.

Por otra parte, el Artículo 166 de la Ley 100 sobre Atención Materno Infantil establece que el Plan Obligatorio de Salud deberá cubrir los gastos de control prenatal, la atención del parto y del postparto. De igual manera, el parágrafo 2, establece la obligación del gobierno de formular y desarrollar un programa especial de información y educación de la mujer en los aspectos de salud integral y educación sexual en las zonas menos desarrolladas del país.

Mediante la Resolución 412 del 25 de febrero de 2000 se establecen las normas técnicas y guías para la atención en planificación familiar, detección temprana del cáncer del cuello uterino, seno e infecciones de transmisión sexual entre otras.

CAPÍTULO II

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN Y DE LOS HOGARES

En todas las viviendas de la muestra seleccionada para la **ENDS 2000** se aplicó el cuestionario del hogar en el cual se registraron las características más importantes de cada uno de los miembros del hogar: relación de parentesco con el jefe del hogar, tipo de familia, si la residencia del miembro es *de jure* (de hecho) o *de facto* (de derecho), sexo, edad, actividad económica, trabajo infantil, aprendizaje temprano, educación, asistencia a centros regulares de enseñanza, supervivencia y residencia de los padres, seguridad social, personas enfermas en el último mes y hospitalizadas en el último año y datos de la vivienda y el hogar. Esa información está disponible para todos los hogares de la muestra total. Los datos que aquí se presentan se refieren fundamentalmente a la residencia de facto, para hacerlos comparables con los que suministran los censos de población que constituyen el marco de referencia obligado para la adecuada interpretación de los cuadros y análisis que se incluyen en este informe.

2.1 Características de la Población

Composición de los Hogares

El Cuadro 2.1 presenta la distribución porcentual de los hogares por sexo del jefe del hogar y por número de miembros usuales, el promedio de miembros y el porcentaje de niños adoptados según zona. Se argumenta que la composición del hogar afecta la distribución de recursos financieros disponibles para los miembros del hogar, la estructura del gasto, la propensión al ahorro, etc., así como algunos aspectos emocionales de sus integrantes. El tamaño del hogar y el sexo del jefe del hogar, por ejemplo, están asociados frecuentemente con diferentes niveles de bienestar familiar.

La composición de los hogares por edad, sexo y residencia urbano-rural se presenta en el Cuadro 2.2. La situación de los niños menores de 15 años con relación a la convivencia con los padres biológicos (en términos de adopción y orfandad) se describe en el Cuadro 2.3. Los niños adoptados son aquellos que no viven en el hogar con ninguno de los padres biológicos, independientemente de si estos están vivos o no.

Cuadro 2.1 Composición de los hogares

Distribución porcentual de hogares por sexo del jefe del hogar, tamaño y condición de residencia de los niños con sus padres, según zona de residencia, Colombia 2000

Característica	Zona urbana	Zona rural	Total
Jefe del hogar			
Hombre	68.7	81.0	72.0
Mujer	31.3	19.0	28.0
Miembros usuales del hogar			
Una persona	7.4	8.5	7.7
2	13.9	11.7	13.3
3	19.8	16.4	18.9
4	22.8	19.5	21.9
5	15.8	15.2	15.7
6	9.3	12.1	10.1
7	5.3	7.6	5.9
8	2.4	4.0	2.9
9 +	3.3	5.0	3.7
Total	100.0	100.0	100.0
Promedio	4.1	4.4	4.2
Hijos adoptados	7.1	11.9	8.4

Nota: Población de facto, es decir, se incluyen los residentes habituales y no habituales.

Cuadros 2.1, 2.2 y 2.3

Jefatura y tamaño del hogar

- Los hogares con jefes hombres representan el 72 por ciento del total, lo que significa que la proporción de hogares con mujeres como jefes sigue en aumento, puesto que en 1995 eran 24 por ciento.

- El tamaño promedio del hogar bajó en los últimos cinco años de 4.4 a 4.2 personas por hogar. La reducción se observa tanto en las zonas urbanas como en las rurales: en las primeras disminuye de 4.3 a 4.1 y en las últimas de 4.7 a 4.4. Con relación a 1995 se observa un aumento de los hogares con menos de 5 personas por hogar y una disminución de los de 6 y más personas.

Distribución de la población por edad, sexo y zona

- La proporción de población urbana dentro de la población entrevistada es de 72 por ciento y la proporción de población masculina es de 48 por ciento. En el país, el Índice de Masculinidad es de 92 hombres por cada 100 mujeres, 87 en la zona urbana y 101 en la rural. Los índices respectivos en 1995 fueron 92, 86 y 107, lo que querría decir que ahora hay menos mujeres en la zona rural y más en la zona urbana, como consecuencia de los desplazamientos rural-urbanos.

- La proporción de mayores de 15 años sigue aumentando: en la actualidad el 32 por ciento de la población es menor de 15 años, el 62 por ciento tienen entre 15 y 64 años y los mayores de 65 años son 6 por ciento, mientras que en 1995 las respectivas proporciones fueron 34, 61 y 5 por ciento.

Cuadro 2.2 Población de los hogares por edad, sexo y zona

Distribución de la población de los hogares por grupos quinquenales de edad, según sexo y zona, Colombia 2000

	Zona urbana			Zona rural			Total		
Grupos de edad	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
0-4	11.4	9.1	10.2	11.6	12.7	12.1	11.5	10.0	10.7
5-9	11.2	9.3	10.2	12.2	13.1	12.6	11.5	10.3	10.9
10-14	10.4	9.0	9.7	12.1	10.9	11.5	10.9	9.5	10.2
15-19	10.4	10.4	10.4	10.1	9.2	9.7	10.3	10.1	10.2
20-24	9.6	10.0	9.8	8.0	7.0	7.5	9.1	9.2	9.2
25-29	8.0	8.3	8.2	7.1	6.8	7.0	7.7	7.9	7.8
30-34	7.4	7.7	7.6	6.4	6.2	6.3	7.1	7.3	7.2
35-39	6.5	7.6	7.1	6.2	6.4	6.3	6.4	7.3	6.9
40-44	5.4	6.2	5.8	4.9	5.2	5.1	5.3	5.9	5.6
45-49	5.0	4.9	5.0	4.5	4.5	4.5	4.9	4.8	4.8
50-54	4.0	4.9	4.5	3.4	4.0	3.7	3.8	4.6	4.2
55-59	2.8	3.2	3.0	3.2	3.4	3.3	2.9	3.3	3.1
60-64	2.6	2.8	2.7	3.3	3.6	3.5	2.8	3.0	2.9
65-69	2.0	2.4	2.2	2.6	2.3	2.5	2.2	2.4	2.3
70-74	1.4	1.8	1.6	1.8	1.9	1.9	1.5	1.8	1.7
75-79	1.0	1.2	1.1	1.5	1.3	1.4	1.1	1.2	1.2
80 +	1.0	1.2	1.1	1.0	1.5	1.2	1.0	1.3	1.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de personas	15,062	17,330	32,392	6,684	6,214	12,899	21,746	23,545	45,291

Nota: Basado en la población *de facto*

Condición de residencia familiar de los hijos

- La proporción de hijos adoptados se estimó en 8 por ciento, lo cual representa una disminución en comparación con la encuesta de 1995 (12 por ciento). En Bogotá, apenas el 3 por ciento de los niños son adoptados en comparación con el 11 por ciento en la Región Atlántica, especialmente en la subregión Bolivar-Sucre-Córdoba donde el 15 por ciento de los menores de 15 años son adoptados. El Litoral Pacífico presenta un nivel similar de adopción.

- Entre los hijos menores de 15 años, casi dos de cada tres (61 por ciento) vive con ambos padres biológicos, 27 por ciento sólo con la madre, casi 3 por ciento sólo con el padre y 8 por ciento con ninguno de los dos. Entre los que viven sólo con la madre, 86 por ciento tienen el padre vivo y, entre aquellos que viven solamente con el padre (apenas el 3 por ciento del total), la mayoría (89 por ciento) tienen la madre viva. Alrededor del 4 por ciento de los niños es huérfano de padre y casi el 1 por ciento huérfano de madre. Con relación a 1995, ahora hay menos niños que viven con ambos padres y más niños viviendo con uno de los dos padres, como consecuencia del aumento en las separaciones maritales.

- Entre menor es la edad de los niños, mayor es la probabilidad de vivir con ambos padres biológicos. El 70 por ciento de los menores de 3 años vive con los dos padres, pero para el grupo de 10-14 años la proporción

baja al 56 por ciento. Los que viven con uno o ambos padres son 97 por ciento entre los menores de tres años y 88 por ciento entre los de 10-14. En la zona rural hay una mayor proporción de niños viviendo con ambos padres (67 por ciento en comparación con 59 por ciento en la zona urbana). La región con la mayor proporción de niños que viven con sus dos padres es Bogotá y la de menor proporción es la Pacífica, especialmente en el Litoral Pacífico. A mayor edad aumenta la proporción de huérfanos de padre o de madre.

Cuadro 2.3 Adopción y orfandad

Distribución porcentual de la población *de jure* menor de 15 años por sobrevivencia de los padres y su situación de residencia; y porcentaje de niños huerfanos y adoptados, según características seleccionadas, Colombia 2000

		Niño vive con la madre pero no con el padre		Niño vive con el padre pero no con la madre		**Niños adoptados** (Niño no vive con ninguno de los padres)							
Característica	Vive con ambos padres	Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos muertos	Total	Número de niños	Total huer-fanos	Total adop-tados
Edad													
0-2 años	69.8	24.5	1.6	0.9	0.0	2.4	0.1	0.1	0.0	100.0	2,878	1.7	2.6
3-5	63.6	24.2	2.3	2.2	0.2	5.7	0.3	0.4	0.0	100.0	2,970	3.2	6.4
6-9	59.6	23.9	3.6	2.4	0.4	7.0	0.5	1.0	0.1	100.0	3,900	5.6	8.6
10-14	56.4	21.6	5.8	3.5	0.6	8.1	0.8	1.1	0.4	100.0	4,663	8.7	10.4
Sexo													
Hombre	62.1	22.7	3.5	2.6	0.4	5.9	0.4	0.7	0.1	100.0	7,379	5.2	7.2
Mujer	60.7	24.0	3.8	2.1	0.3	6.4	0.4	0.7	0.2	100.0	7,032	5.5	7.8
Zona													
Urbana	58.7	26.8	3.4	2.5	0.3	5.4	0.5	0.7	0.1	100.0	9,710	5.1	6.7
Rural	66.9	16.1	4.1	2.0	0.4	7.8	0.4	0.8	0.2	100.0	4,701	5.9	9.2
Región													
Atlántica	63.5	19.8	2.4	2.5	0.2	9.5	0.6	0.6	0.1	100.0	3,360	4.0	10.8
Oriental	63.6	21.7	3.9	2.4	0.4	5.5	0.3	0.8	0.2	100.0	2,914	5.7	6.8
Central	59.7	23.6	5.4	2.0	0.4	5.7	0.5	0.8	0.3	100.0	3,816	7.4	7.3
Pacífica	56.5	27.4	3.2	3.3	0.2	6.1	0.4	0.9	0.1	100.0	2,528	4.9	7.5
Bogotá	64.8	26.4	2.4	1.7	0.5	2.1	0.2	0.2	0.2	100.0	1,794	3.6	2.8
Subregión													
Guajira, Cesar, Magd.	62.5	20.3	2.7	2.9	0.6	8.3	0.7	1.1	0.1	100.0	957	5.1	10.2
Atlántico, Bolívar Norte	63.8	23.4	2.2	2.2	0.1	7.0	0.6	0.2	0.0	100.0	1,314	3.1	7.7
Bolívar, Sucre, Córdoba	64.0	14.9	2.5	2.5	0.0	13.6	0.6	0.8	0.1	100.0	1,088	4.1	15.2
Santanderes	61.7	22.2	3.6	3.1	0.3	6.4	0.4	1.1	0.2	100.0	1,412	5.6	8.1
Boyacá, C/marca, Meta	65.4	21.2	4.2	1.8	0.6	4.7	0.2	0.6	0.2	100.0	1,502	5.8	5.6
Antioquia	63.4	20.1	7.4	1.4	0.5	4.5	0.1	0.5	0.5	100.0	830	9.0	5.6
Medellín	56.3	27.7	7.3	1.8	0.3	3.0	0.6	1.2	0.2	100.0	983	9.6	5.0
Caldas, Risar., Quindío	55.6	30.7	4.0	2.1	0.5	5.6	0.8	0.2	0.0	100.0	682	5.5	6.7
Tolima, Huila, Caquetá	61.9	19.1	3.5	2.3	0.4	8.5	0.5	1.0	0.4	100.0	1,321	5.8	10.4
Cauca, Nariño	62.7	24.8	3.3	1.4	0.1	4.9	0.2	0.8	0.0	100.0	942	4.3	5.8
Valle del Cauca	53.5	29.2	3.2	3.4	0.3	6.7	0.5	0.7	0.0	100.0	614	4.7	7.9
Litoral Pacífico	48.1	27.2	4.8	3.2	0.3	12.5	0.8	1.5	0.2	100.0	409	7.6	15.1
Cali	55.3	30.1	2.1	6.5	0.2	2.9	0.5	1.0	0.2	100.0	562	3.9	4.6
Bogotá	64.8	26.4	2.4	1.7	0.5	2.1	0.2	0.2	0.2	100.0	1,794	3.6	2.8
Total	61.4	23.3	3.7	2.4	0.3	6.2	0.4	0.7	0.2	100.0	14,412	5.3	7.5

Nota: Por convención, niños *adoptados* son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos. El total incluye 1.4 por ciento de niños para quienes no se tiene información sobre el padre o la madre.

Nivel de Educación y Asistencia a Centros de Enseñanza

El nivel de educación de la población es uno de los factores más frecuentemente usado en los análisis sociodemográficos por su influencia sobre la conducta reproductiva, el uso de métodos anticonceptivos, y la salud de los niños, entre otros. Los niveles de educación de la población de 6 años o más en los hogares incluidos en la encuesta se presentan según edad y lugar de residencia en el Cuadro 2.4.1 para la población masculina y en el Cuadro 2.4.2 para la femenina, según el último año aprobado.

Cuadros 2.4.1 y 2.4.2

- La encuesta muestra resultados similares para ambos sexos con relación a la educación alcanzada. Se encontró un poco más del 10 por ciento de personas sin educación, el 16 por ciento con primaria completa, 13-14 por

ciento con secundaria completa y 10 por ciento con educación universitaria. Proporciones importantes de la población tenían educación primaria (43-45 por ciento) y secundaria (37 por ciento). Los años promedio de educación son 4.7 para los hombres y 4.8 para las mujeres.

Diferenciales regionales y tendencias

- No se observan diferencias por sexo en Bogotá y la Región Pacífica, en tanto que en las otras regiones los años promedio de educación son mayores para las mujeres que para los hombres. La subregión con los promedios más bajos es Antioquia sin Medellín, que solo tiene 2.5 años para los hombres y 3.3 para las mujeres. En Bogotá, hombres y mujeres tienen 7.3 años en promedio; en Cali, Medellín y Atlántico-Norte de Bolívar, el promedio es ligeramente superior a los 6 años de estudio.

Cuadro 2.4.1 Nivel de educación de la población **masculina** de 6 años y más

Distribución porcentual de la población **masculina** de 6 años y más por nivel de educación alcanzado, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Nivel de educación									
Característica	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Universitaria	No sabe/ Sin información	Total	Número de hombres	Mediana de años
Edad										
6-9	38.6	60.9	0.2	0.0	0.0	0.0	0.3	100.0	1,977	0.5
10-14	3.8	44.4	21.2	30.6	0.0	0.0	0.0	100.0	2,374	4.1
15-19	1.8	12.6	13.1	51.6	16.8	3.7	0.5	100.0	2,238	7.6
20-24	2.5	13.2	14.0	23.0	28.3	18.7	0.4	100.0	1,980	9.3
25-29	3.0	15.0	17.5	23.9	22.0	18.2	0.4	100.0	1,682	7.5
30-34	3.9	19.1	18.3	23.8	19.4	15.2	0.4	100.0	1,541	6.4
35-39	5.5	19.0	19.3	22.4	18.1	15.0	0.7	100.0	1,389	6.1
40-44	6.7	23.8	17.4	21.6	15.5	14.8	0.3	100.0	1,147	5.5
45-49	8.7	27.8	16.8	19.6	10.8	15.5	0.8	100.0	1,056	4.8
50-54	11.2	28.7	22.3	14.5	10.7	12.4	0.2	100.0	830	4.4
55-59	14.8	34.7	21.4	13.0	7.8	8.0	0.4	100.0	636	4.0
60-64	18.3	36.4	20.7	9.5	7.0	7.6	0.5	100.0	608	2.9
65+	24.8	37.2	20.4	7.4	6.0	3.6	0.6	100.0	1,274	2.3
Zona										
Urbana	7.1	21.5	14.8	26.6	16.5	13.1	0.3	100.0	13,002	6.1
Rural	17.2	44.2	18.8	13.3	4.5	1.4	0.7	100.0	5,733	2.8
Región										
Atlántica	13.8	26.0	13.4	22.8	13.9	9.6	0.4	100.0	4,319	4.7
Oriental	10.5	31.6	20.2	21.6	9.4	6.3	0.5	100.0	3,696	4.4
Central	10.0	31.4	15.3	22.1	11.9	8.8	0.5	100.0	4,971	4.5
Pacífica	9.7	32.0	16.2	21.9	12.1	7.7	0.4	100.0	3,254	4.5
Bogotá	4.6	17.5	15.7	25.3	19.0	17.9	0.0	100.0	2,493	7.3
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	15.9	27.4	14.1	22.3	11.9	7.8	0.6	100.0	1,172	4.4
Atlántico, Bolívar Norte	8.7	23.2	11.5	26.3	17.8	12.4	0.0	100.0	1,779	6.1
Bolívar, Sucre, Córdoba	18.6	28.5	15.4	18.7	10.5	7.5	0.8	100.0	1,368	4.2
Santanderes	11.2	31.6	18.1	22.2	9.3	7.4	0.2	100.0	1,788	4.4
Boyacá, Cundinamarca, Meta	9.7	31.5	22.1	21.1	9.5	5.3	0.7	100.0	1,908	4.4
Antioquia	21.5	40.8	13.3	15.9	6.1	1.3	1.2	100.0	958	2.5
Medellín	5.2	20.6	14.4	29.6	16.2	13.3	0.8	100.0	1,447	6.2
Caldas, Risaralda, Quindío	7.3	27.1	15.4	21.4	15.7	12.9	0.1	100.0	1,059	5.0
Tolima, Huila, Caquetá	9.3	38.8	17.2	19.3	8.8	6.5	0.1	100.0	1,508	4.1
Cauca, Nariño	9.1	42.1	20.4	16.0	7.8	4.3	0.2	100.0	1,106	3.8
Valle del Cauca	11.3	28.7	14.8	23.1	13.4	7.6	1.0	100.0	875	4.6
Litoral Pacífico	14.1	35.3	11.4	23.5	9.4	6.4	0.0	100.0	438	4.1
Cali	6.4	20.4	14.7	27.8	17.6	13.0	0.1	100.0	836	6.6
Bogotá	4.6	17.5	15.7	25.3	19.0	17.9	0.0	100.0	2,493	7.3
Total 2000	10.2	28.5	16.0	22.6	12.8	9.5	0.4	100.0	18,734	4.7
Total 2000	10.2	[44.5]		[35.4]		9.5	0.4	100.0	18.734	4.7
Total 1995	9.7	[49.8]		[30.9]		7.6	2.0	100.0	18,610	4.3

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir incluye residentes habituales y no habituales. Para el año 2000 no hay información de edad para dos casos. La mediana de años de educación de 1995 fue recalculada.

- La comparación con 1995 muestra un pequeño aumento en los años de escolaridad: para los hombres se pasa de 4.3 a 4.7 y para las mujeres de 4.5 a 4.8. El analfabetismo disminuye, en tanto que aumentan las proporciones de personas con secundaria y universitaria.

Cuadro 2.4.2 Nivel de educación de la población **femenina** de 6 años y más

Distribución porcentual de la población **femenina** de 6 años y más por nivel de educación alcanzado, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Nivel de educación									
Característica	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Universitaria	No sabe/ Sin información	Total	Número de mujeres	Mediana de años
Edad										
6-9	34.9	64.5	0.2	0.0	0.0	0.0	0.4	100.0	1,939	0.6
10-14	2.3	38.6	22.3	36.4	0.0	0.0	0.4	100.0	2,241	4.4
15-19	1.2	9.5	11.9	51.0	20.9	5.2	0.2	100.0	2,379	8.2
20-24	2.0	9.6	13.3	20.7	31.3	22.9	0.2	100.0	2,171	10.1
25-29	2.4	14.4	16.1	24.1	24.8	17.7	0.5	100.0	1,859	8.1
30-34	3.7	16.1	17.3	25.3	20.7	16.9	0.1	100.0	1,727	7.3
35-39	4.9	19.1	17.9	24.0	18.6	15.3	0.3	100.0	1,718	6.6
40-44	7.3	24.2	17.6	22.9	14.5	13.3	0.2	100.0	1,392	5.2
45-49	10.3	28.5	18.2	18.9	12.0	11.6	0.5	100.0	1,133	4.6
50-54	11.6	30.4	22.7	15.5	10.9	8.4	0.6	100.0	1,090	4.3
55-59	17.2	34.3	23.1	12.3	8.5	4.1	0.5	100.0	769	3.7
60-64	22.5	36.4	19.9	10.8	7.2	2.7	0.6	100.0	701	2.6
65+	31.0	34.7	20.6	6.7	5.6	1.0	0.4	100.0	1,582	2.0
Zona										
Urbana	7.3	20.9	15.7	25.9	17.7	12.2	0.3	100.0	15,443	6.1
Rural	18.8	43.0	17.0	14.2	4.6	1.8	0.6	100.0	5,258	2.7
Región										
Atlántica	12.9	24.9	14.1	23.6	14.6	9.7	0.2	100.0	4,503	4.9
Oriental	11.6	29.1	17.9	22.2	12.5	6.4	0.4	100.0	4,058	4.5
Central	8.9	28.9	16.6	21.6	14.3	9.2	0.4	100.0	5,586	4.7
Pacífica	11.3	30.7	16.2	21.3	12.3	7.8	0.5	100.0	3,535	4.5
Bogotá	5.6	15.9	15.4	27.6	19.0	16.3	0.2	100.0	3,019	7.3
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	13.1	26.0	12.7	24.3	15.6	7.9	0.3	100.0	1,205	4.8
Atlántico, Bolívar Norte	7.4	22.1	14.1	26.2	17.1	13.1	0.1	100.0	1,948	6.1
Bolívar, Sucre, Córdoba	20.6	28.1	15.4	19.2	10.1	6.2	0.4	100.0	1,350	4.1
Santanderes	11.7	29.4	15.8	22.1	13.3	7.6	0.1	100.0	2,020	4.6
Boyacá, Cundinamarca, Meta	11.5	28.8	20.0	22.2	11.7	5.3	0.6	100.0	2,039	4.5
Antioquia	14.5	40.3	17.3	17.5	7.0	2.6	0.9	100.0	946	3.3
Medellín	5.4	21.2	15.1	25.7	18.6	13.3	0.7	100.0	1,759	6.5
Caldas, Risaralda, Quindío	6.8	26.0	16.2	22.6	17.2	11.2	0.0	100.0	1,203	5.2
Tolima, Huila, Caquetá	11.1	32.7	18.0	18.9	11.9	7.3	0.1	100.0	1,679	4.3
Cauca, Nariño	14.5	39.1	15.8	15.9	8.8	5.6	0.2	100.0	1,213	3.5
Valle del Cauca	9.2	27.4	19.0	23.8	12.7	6.4	1.6	100.0	904	4.7
Litoral Pacífico	17.5	33.6	11.7	20.2	11.2	5.9	0.0	100.0	457	3.8
Cali	6.3	21.8	16.1	26.1	16.7	12.8	0.1	100.0	961	5.9
Bogotá	5.6	15.9	15.4	27.6	19.0	16.3	0.2	100.0	3,019	7.3
Total 2000	10.2	26.5	16.1	23.0	14.4	9.6	0.3	100.0	20,702	4.8
Total 2000	10.2	[42.6]		[37.4]		9.6	0.3	100.0	20,702	4.8
Total 1995	8.9	[48.4]		[35.2]		6.6	0.9	100.0	20,572	4.5

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales. Para el año 2000 no hay información de edad para dos casos. La mediana de años de educación de 1995 fue recalculada.

Aparte del nivel de educación, el cual refleja la educación adquirida por la población a través del tiempo, es importante analizar las tasas actuales de asistencia escolar a los diferentes niveles por parte de la población de 6 a 24 años, al igual que las tasas de repetición de grado y las tasas de retiro. En el Cuadro 2.5.1 se resume primero la asistencia por grupos de edad, sexo y zona. Luego en el Cuadro 2.5.2 se presentan las tasas de asistencia escolar para la escuela primaria y para la secundaria. Las tasas de repetición y de retiro de grado se presentan en los Cuadros 2.6.1 y 2.6.2 respectivamente. Las tasas se presentan por lugar de residencia, según sexo de los miembros del hogar. Las tasas de asistencia escolar específicas por edad y sexo, sin importar el nivel de escolaridad, se resumen en el Gráfico 2.1 para la población entre 6 y 24 años.

Cuadro 2.5.1 y Gráfico 2.1

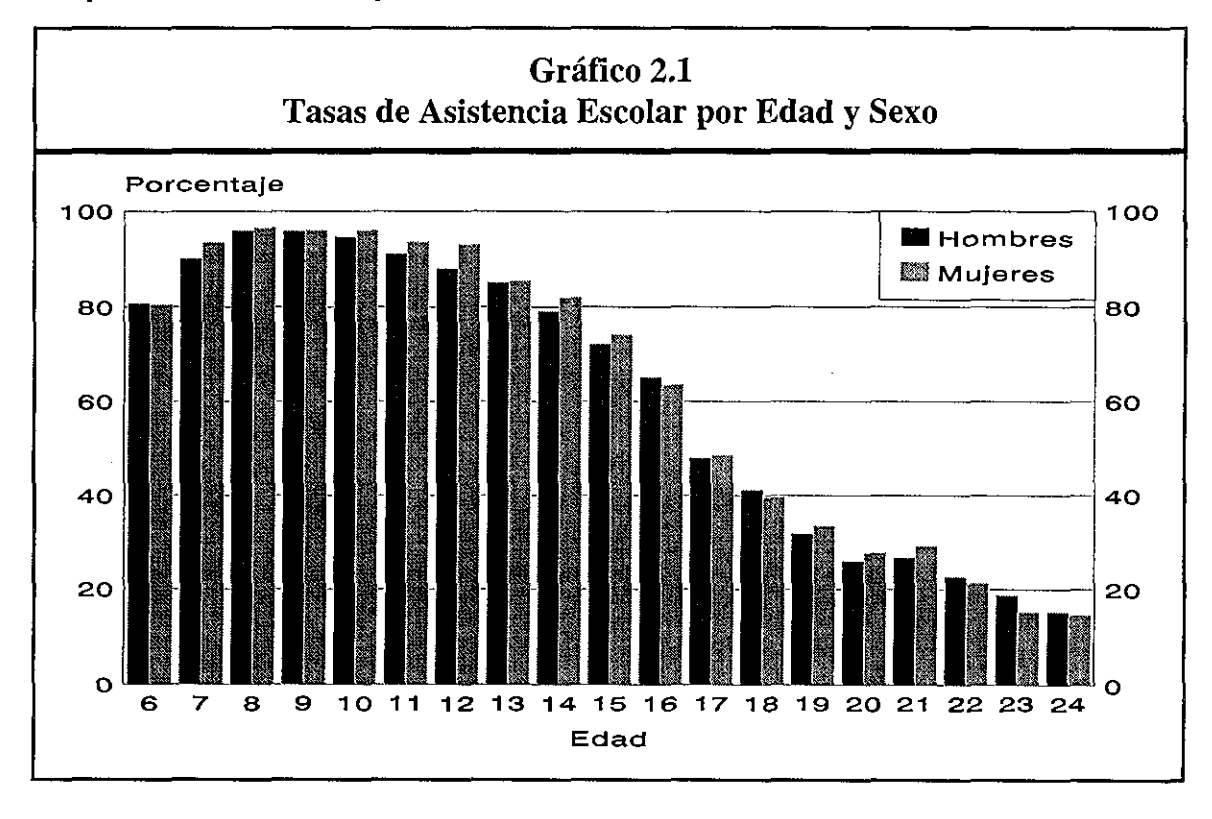
Asistencia escolar por edad y sexo

- Para comparar con 1995 se obtuvo la asistencia escolar de la población de 6-24 años por sexo y zona. El 92 por ciento de los niños de 6-10 años asiste a la escuela y el 84 por ciento de los de 11-15 años. En comparación, apenas el 42 por ciento de la población de 16-20 años y el 20 por ciento de la de 21-24, está asistiendo. Para los menores de 16 años, la asistencia es mayor entre las mujeres; y en todos los grupos de edad es mayor la asistencia urbana que la rural. En 1995, 91 por ciento de los de 6-10, 82 por ciento de los de 11-15, 47 por ciento de los de 16-20 y 19 por ciento de los de 21-24 años, asistía a la escuela. El único grupo de edad que presenta un nivel menor de asistencia en el 2000 que en 1995 es el de 16-20 años, que baja de 47 a 42 por ciento. Para este grupo de edad, las proporciones eran mayores para ambos sexos y en las zonas urbana y rural. También se observa disminución en la asistencia de las zonas urbanas, de los hombres urbanos de 6-15 años y de las mujeres urbanas de 6-10 años.

- La asistencia escolar, sin tener en cuenta si las personas están en primaria o en secundaria, se estima en 95 por ciento para la población de 7-11 años y 74 por ciento para la de 12-17 años. Estos cálculos se pueden comparar con los obtenidos por el DNP-UDS-DIOGS, con base en la Encuesta Nacional de Hogares del DANE, de septiembre de 1999, para los que se obtuvieron 93 y 75 por ciento, respectivamente.[1] Para las edades 7-11, la asistencia de los hombres es de 94 por ciento y para las mujeres de 95 por ciento; para la zona urbana 96 por ciento y para la rural 92 por ciento. Para los de 12-17 años, la asistencia de los hombres es de 73 por ciento y de las mujeres 74 por ciento; para la zona urbana 80 por ciento y para la rural 59 por ciento.

- Tradicionalmente, en las ENDS también se ha observado mayor asistencia de las niñas y en las zonas urbanas, como resulta en los cálculos del Departamento Nacional de Planeación (DNP). Sin embargo, las tasas netas, muestran, como se verá más adelante, menor asisteñcia de las niñas y mayor en la zona rural para la primaria. Es posible que la menor asistencia de las niñas en el año 2000, se deba a las dificultades económicas que tiene la población en la actualidad para acceder a la educación.

Gráfico 2.1
Tasas de Asistencia Escolar por Edad y Sexo



[1] SISD, Boletín No. 26, "Coyuntura Económica e Indicadores Sociales", Cuadro 17, p.35

Cuadro 2.5.1 Asistencia escolar en la población total

Porcentaje de la población total que asiste a la escuela o a algún centro de enseñanza regular, por grupos de edad, según género y zona, Colombia 2000

	Hombres			Mujeres			Total		
Grupo de edad	Zona urbana	Zona rural	Total	Zona urbana	Zona rural	Total	Zona urbana	Zona rural	Total
6-15	**91.3**	**79.8**	**87.5**	**92.1**	**83.0**	**89.3**	**91.7**	**81.3**	**88.3**
6-10	92.9	88.7	91.5	93.8	90.3	92.7	93.3	89.5	92.1
11-15	89.5	70.9	83.2	90.4	74.1	85.6	90.0	72.4	84.4
16-20	49.9	24.8	42.4	47.3	24.8	42.2	48.5	24.8	42.3
21-24	26.2	5.2	20.8	23.7	4.9	20.0	24.8	5.0	20.4

Nota: Este cuadro está basado en la población de hecho (de facto).

Tasas de Asistencia, Repitencia y Deserción Escolar

En la ENDS **2000** se recolectó información detallada sobre asistencia escolar que permite calcular tasas netas y brutas de asistencia escolar, al igual que tasas de repitencia y deserción escolar. La *tasa neta de asistencia* es el porcentaje de población en las edades escolares que asiste a la escuela (7-11 años para la escuela primaria y 12-17 para la secundaria) y por definición no puede exceder el 100 por ciento. La tasa neta de asistencia es un indicador de la participación escolar entre la población en edad escolar oficial. La *tasa bruta de asistencia* se expresa como el cuociente entre el número total de estudiantes que atiende primaria (o secundaria), sin importar la edad, y la población oficial en edad escolar en cada caso. Si hay un número considerable de estudiantes por debajo o por encima de las edades oficiales (en Colombia 7 a 11 años para la primaria, 12 a 17 para la secundaria), la tasa bruta puede exceder el 100 por ciento y la diferencia entre las dos tasas indica la incidencia de asistencia de las edades por fuera del rango oficial.

Cuadros 2.5.2, 2.6.1 y 2.6.2

Tasas netas y brutas de asistencia escolar por edad y sexo

- El porcentaje de niños de 7-11 años que cursan la primaria o tasa neta de asistencia a la escuela primaria (TNP), es de 84 por ciento para hombres y mujeres. El porcentaje de niños de 12-17 años que asiste a la secundaria o tasa neta de asistencia a la secundaria (TNS), es de 60 por ciento entre los hombres y de 62 por ciento entre las mujeres.

- El porcentaje de enrolamiento en primaria sin tener en cuenta la edad o tasa bruta de asistencia a la primaria (TBP), es de 114 por ciento para los hombres y de 110 por ciento para las mujeres. En la secundaria la tasa bruta (TBS) o porcentaje total de enrolamiento en secundaria, sin tener en cuenta la edad, es de 78 por ciento para los hombres y de 82 por ciento para las mujeres.

- En las zonas urbanas y tanto en primaria como en secundaria, las tasas netas son mejores para los hombres que para las mujeres, en tanto que en las zonas rurales la tasa de primaria es igual para ambos sexos y la de secundaria es más alta para las mujeres (43 por ciento) que para los hombres (38 por ciento). En la primaria, solamente en la Región Oriental se observa mayor asistencia de las mujeres; en la secundaria, Bogotá y la Región Atlántica presentan mayor asistencia de hombres que de mujeres

- De acuerdo con las tasas netas, la mayor asistencia a la primaria para los hombres se observa en toda la Región Pacífica y Bolívar-Sucre-Córdoba; la mayor asistencia de las mujeres (87 por ciento) se tiene en la zona rural y en la Región Pacífica, especialmente en la subregión Cauca-Nariño (94 por ciento). En la secundaria, niveles de asistencia para los hombres cercanos al 70 por ciento se registran en Bogotá, Antiguo Caldas, Atlántico-Bolívar Norte y Medellín. La mayor asistencia femenina se observa en Medellín y Bogotá (74 y 73 por ciento respectivamente).

Cuadro 2.5.2 Tasas netas y brutas de asistencia escolar para la primaria y la secundaria

Tasas netas y brutas de asistencia a la escuela primaria y secundaria para la población de facto de los hogares de 6-24 años de edad, por lugar de residencia, Colombia 2000

	Escuela primaria						Escuela secundaria					
	Tasa neta (TNP)			Tasa bruta (TBP)			Tasa neta (TNS)			Tasa bruta (TBS)		
Característica	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
Zona												
Urbana	83.4	81.8	82.6	111.0	105.8	108.4	70.3	70.0	70.1	91.2	93.2	92.2
Rural	85.8	87.0	86.4	119.9	117.3	118.7	37.6	43.3	40.3	50.0	54.5	52.1
Región												
Atlántica	85.4	82.8	84.1	118.7	109.6	114.3	65.1	64.1	64.6	84.9	84.4	84.7
Oriental	82.1	85.0	83.6	110.3	108.6	109.4	56.4	63.4	60.0	74.5	81.4	78.0
Central	82.7	81.7	82.2	113.1	108.3	110.8	54.8	59.2	56.9	71.0	78.6	74.7
Pacífica	89.8	88.7	89.3	119.5	118.0	118.8	54.9	56.5	55.7	69.9	71.8	70.8
Bogotá	80.7	78.5	79.6	104.5	101.3	102.9	74.0	73.0	73.5	98.3	102.5	100.5
Subregión												
Guajira, Cesar, Magdalena	80.8	80.4	80.6	115.3	109.2	112.4	60.0	65.5	62.6	80.9	85.8	83.2
Atlántico, Bolivar Norte	86.3	82.9	84.6	115.8	103.2	109.7	69.2	68.6	68.9	85.3	88.0	86.7
Bolivar, Sucre, Córdoba	88.5	84.6	86.5	125.7	117.7	121.7	65.3	57.5	61.5	88.2	78.8	83.7
Santanderes	82.7	89.3	85.8	113.2	117.5	115.2	58.1	64.0	61.1	74.8	78.5	76.7
Boyacá, Cundinamarca, Meta	81.5	81.5	81.5	107.5	101.1	104.1	54.7	62.8	58.9	74.1	84.1	79.3
Antioquia	77.6	86.9	82.1	115.6	116.6	116.1	36.8	45.5	40.8	47.3	59.5	52.9
Medellín	85.9	80.5	83.2	109.5	98.5	104.1	67.2	74.1	70.4	82.5	93.1	87.4
Caldas, Risaralda, Quindío	85.1	79.7	82.2	114.5	106.3	110.0	70.0	59.8	64.9	87.8	83.1	85.4
Tolima, Huila, Caquetá	82.2	80.8	81.5	113.8	112.7	113.3	47.6	55.1	51.4	67.7	75.9	71.8
Cauca, Nariño	92.4	93.7	93.0	111.7	125.3	118.1	47.2	50.6	48.9	57.8	61.9	59.9
Valle del Cauca	89.5	83.5	86.5	119.0	106.2	112.7	63.0	66.0	64.4	75.5	85.8	80.3
Litoral Pacífico	87.8	88.4	88.1	147.0	136.6	141.7	47.0	43.3	45.3	73.6	60.5	67.5
Cali	87.6	87.6	87.6	113.0	107.2	110.1	63.8	65.1	64.5	79.6	80.6	80.1
Bogotá	80.7	78.5	79.6	104.5	101.3	102.9	74.0	73.0	73.5	98.3	102.5	100.5
Total	84.2	83.5	83.9	114.0	109.5	111.8	59.8	62.4	61.1	77.9	82.3	80.1

Tasas de repitencia (Cuadro 2.6.1)

- Las tasas de repitencia (porcentaje de estudiantes en un grado dado que lo están repitiendo) más altas se dan en el primer grado de primaria (21 por ciento) y en el primero de bachillerato o grado 6° (el 8 por ciento). Es posible que las normas del Ministerio de Educación de que los niños de primaria no repitan el año se estén violando, o que durante la entrevista la asistencia a instituciones preescolares hayan sido consideradas como el primer año de primaria para algunos niños. El primer año de primaria lo repiten más los hombres que las mujeres, en la zona rural y en las regiones Atlántica (subregión Bolívar-Sucre-Córdoba), Pacífica (subregión Litoral Pacífico) y Central (subregión Antioquia). Las tasas de repitencia en Bolivar-Sucre-Córdoba y el Litoral Pacífico, superiores al 40 por ciento, contrastan con las de Bogotá (7 por ciento), Cali (13 por ciento) y Medellín (16 por ciento). El grado sexto lo repiten con mayor frecuencia en Antioquia, Medellín, Cauca-Nariño y Bogotá (casi 14 por ciento en comparación con 8 por ciento a nivel nacional).

Tasas de deserción escolar (Cuadro 2.6.2)

- Las tasas de deserción de la escuela (porcentaje de estudiantes que en el año escolar previo cursaban cierto grado y ya no están asistiendo a la escuela), son más importantes en el último grado de primaria (grado 5) y en el último de secundaria: alcanzan al 13 por ciento en el grado 5° y a 69 por ciento en el grado 11. Estas estimaciones son indicadores de los niveles de población que no continuan con secundaria o con universidad. Las mayores tasas de retiro del 5° grado se observan en la zona rural (30 por ciento), en Antioquia (26 por ciento), Cauca-Nariño (24 por ciento), Tolima-Huila-Caquetá (22 por ciento) y Boyacá-Cundinamarca-Meta (21 por ciento); y, las del grado 11, también son altas en la zona rural (89 por ciento) y en las subregiones Bolívar-Sucre-Córdoba y Boyacá-Cundinamarca-Meta, Cauca-Nariño y el Litoral Pacífico, todas ellas con una tasa de deserción de 80 por ciento.

Cuadro 2.6.1 Tasas de repitencia de grado

Tasas de repitencia para la población de facto de los hogares de 6-24 años de edad, por grado de escolaridad, según sexo y lugar de residencia, Colombia 2000

Característica	Grados escuela primaria					Grados escuela secundaria					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Sexo											
Hombre	22.3	7.3	8.1	4.0	4.4	9.6	3.6	4.3	6.3	3.8	1.2
Mujer	19.9	6.6	3.1	2.8	2.7	6.0	3.1	4.8	4.7	3.0	1.1
Zona											
Urbana	13.6	5.0	4.7	3.2	3.9	7.8	3.5	4.8	6.2	3.8	1.4
Rural	31.5	10.4	7.7	3.9	2.9	8.0	2.5	3.4	2.5	0.5	0.0
Región											
Atlántica	26.5	8.3	7.8	3.1	1.8	7.1	3.9	2.9	10.4	3.7	1.4
Oriental	19.4	7.9	4.8	4.6	8.1	7.6	2.9	3.0	4.0	4.9	0.9
Central	22.9	6.9	5.6	4.0	2.9	8.7	3.2	6.2	3.7	2.4	2.8
Pacífica	21.5	4.4	4.9	2.9	2.7	7.6	2.9	4.2	2.7	1.2	0.0
Bogotá	6.5	5.8	4.9	1.7	2.7	8.2	3.4	7.5	5.4	4.6	0.0
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	21.0	9.6	6.7	6.6	3.4	6.2	0.0	1.8	15.9	2.4	0.0
Atlántico, Bolívar Norte	13.9	5.1	5.4	1.5	1.9	7.5	3.5	1.6	6.7	4.9	1.3
Bolívar, Sucre, Córdoba	41.3	10.5	12.0	2.2	0.0	7.3	8.0	5.5	10.9	3.7	2.6
Santanderes	19.4	6.7	6.2	5.6	11.5	5.9	2.8	3.5	5.7	6.3	1.7
Boyacá, Cundinamarca, Meta	19.4	9.0	3.5	3.7	4.7	9.4	2.9	2.8	2.4	3.7	0.0
Antioquia	33.3	14.9	5.0	4.3	0.0	13.6	0.0	*	0.0	2.3	*
Medellín	15.5	6.0	10.7	5.5	7.4	13.9	9.2	9.0	7.5	2.2	3.9
Caldas, Risaralda, Quindío	18.7	3.5	2.7	6.2	1.9	6.9	0.0	5.9	4.7	2.7	9.0
Tolima, Huila, Caquetá	21.2	4.0	3.0	1.2	1.7	3.9	0.0	4.8	0.0	2.3	0.0
Cauca, Nariño	16.3	5.6	4.6	3.6	0.0	13.4	7.2	3.4	6.9	4.1	0.0
Valle del Cauca	19.0	6.9	7.5	1.4	5.6	7.1	3.0	8.2	0.0	0.0	0.0
Litoral Pacífico	42.4	0.0	4.7	2.6	0.0	6.0	*	*	*	*	*
Cali	12.9	2.1	2.5	3.6	6.9	2.2	0.0	0.0	2.7	0.0	0.0
Bogotá	6.5	5.8	4.9	1.7	2.7	8.2	3.4	7.5	5.4	4.6	0.0
Total	21.2	6.9	5.7	3.4	3.6	7.8	3.3	4.5	5.5	3.4	1.2

* No se muestra por estar basado en menos de 25 casos

Cuadro 2.6.2 Tasas de deserción escolar

Tasas de deserción para la población de facto de los hogares de 6-24 años de edad, por grado de escolaridad, según sexo y lugar de residencia, Colombia 2000

Característica	Grados escuela primaria					Grados escuela secundaria					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Sexo											
Hombre	4.5	2.9	5.6	4.4	12.9	8.1	10.6	5.4	10.5	4.5	68.8
Mujer	3.2	2.8	2.4	3.2	13.2	8.6	6.7	8.7	7.1	8.0	69.5
Zona											
Urbana	2.5	2.2	2.8	2.7	6.5	7.2	7.2	7.4	7.3	6.0	66.6
Rural	5.8	4.1	6.6	6.4	30.0	11.9	13.7	6.1	15.9	7.8	88.7
Región											
Atlántica	3.6	2.3	2.7	4.4	9.0	7.7	5.3	7.1	9.3	9.2	71.0
Oriental	3.4	0.8	2.0	1.7	18.9	8.3	7.2	5.8	11.9	4.3	75.4
Central	6.1	4.9	6.4	3.8	15.2	10.8	9.7	8.7	8.7	7.7	66.6
Pacífica	2.1	3.6	6.4	8.4	15.2	9.0	17.8	9.8	8.8	2.6	72.4
Bogotá	2.8	1.6	0.8	0.0	3.9	4.7	5.2	3.5	4.2	6.6	60.3
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	4.7	2.3	0.9	3.4	8.2	10.2	8.0	10.7	8.3	18.2	75.3
Atlántico, Bolívar Norte	4.8	2.8	0.7	5.1	6.1	6.2	2.9	8.3	9.0	7.5	63.0
Bolívar, Sucre, Córdoba	1.8	1.8	6.2	4.0	11.9	6.9	5.9	3.5	11.0	3.9	79.7
Santanderes	4.9	1.0	0.0	2.5	16.8	5.8	9.2	4.8	6.2	1.9	72.6
Boyacá, C/marca, Meta	1.7	0.7	3.7	0.9	21.1	11.1	5.8	6.7	16.1	6.7	79.5
Antioquia	15.0	6.6	8.8	6.3	26.1	15.0	24.9	9.2	7.0	3.4	*
Medellín	1.1	4.6	2.6	0.0	7.7	7.1	8.4	11.3	10.9	5.7	62.8
Caldas, Risaralda, Quindío	3.2	2.8	2.3	4.4	3.3	3.0	3.0	5.2	10.1	12.5	55.6
Tolima, Huila, Caquetá	4.0	4.7	10.1	4.6	21.5	16.5	8.2	7.3	5.3	8.8	72.3
Cauca, Nariño	0.0	1.5	5.0	11.2	23.6	14.4	19.2	4.2	10.3	0.0	79.4
Valle del Cauca	3.8	8.5	7.6	18.1	10.9	8.4	10.7	6.1	4.7	7.5	60.9
Litoral Pacífico	1.7	0.0	7.0	0.0	13.3	7.5	26.7	11.5	14.4	4.5	*
Cali	3.8	4.0	6.5	5.4	10.5	3.3	19.2	18.1	9.2	0.0	79.9
Bogotá	2.8	1.6	0.8	0.0	3.9	4.7	5.2	3.5	4.2	6.6	60.3
Total	3.9	2.8	4.0	3.8	13.0	8.4	8.7	7.1	8.7	6.3	69.2

* No se muestra por estar basado en menos de 25 casos

2.2 Características de la Vivienda y los Hogares

La información recogida en el cuestionario del hogar de **ENDS 2000** permite conocer la disponibilidad de los servicios básicos y bienes de consumo duradero en la vivienda colombiana en el año 2000.

Disponibilidad de Bienes de Consumo Duradero

Además de las características de los hogares analizadas anteriormente como indicadores de los niveles de bienestar en la población, estos niveles pueden ser medidos también según la disponibilidad en los hogares de electrodomésticos, tales como radio, televisor y refrigerador, además de la disponibilidad de otros bienes de consumo. El Cuadro 2.7 contiene la distribución de hogares según la disponibilidad de estos bienes, por zona y región.

Cuadro 2.7

Bienes de consumo duradero

- Como se observó atrás, el 95 por ciento de los hogares tiene luz eléctrica, lo que ha permitido tener ciertos electrodomésticos, como refrigerador (nevera). En las zonas urbanas, por ejemplo, casi todos los hogares tienen luz eléctrica, mientras solo tres de cada cuatro (74 por ciento) tienen nevera; en las zonas rurales el 84 por ciento de los hogares tiene luz eléctrica, pero solamente la tercera parte (35 por ciento) posee nevera, en gran parte debido a que la nevera no es absolutamente necesaria en los climas muy fríos y, por otra parte, no está al alcance de todos los hogares por sus costos. De todos modos, con relación a 1995, aumentó la proporción de hogares con electrodomésticos.
- Si bien la proporción de hogares con radio permaneció igual a la de 1995 (87 por ciento), las proporciones de los que están conectados a la televisión o que tienen teléfono han aumentado, especialmente en las zonas rurales: en estas zonas los hogares que tienen televisión pasaron de 58 a 62 por ciento entre 1995 y el 2000 y los que tienen teléfono pasaron del 4 al 10 por ciento.
- Las subregiones mejor equipadas con todos los bienes de consumo duradero (no mostrado en el Cuadro 2.7) son las ciudades grandes (Bogotá, Cali, Medellín, Barranquilla y Cartagena), el Antiguo Caldas y el Valle del Cauca. Por el contrario, en el Litoral Pacífico 10 por ciento de los hogares carece de todos estos bienes, seguido por 6 por ciento en Cauca-Nariño.

Cuadro 2.7 Bienes de consumo duradero

Porcentaje de hogares con bienes de consumo duradero específicos, por lugar de residencia, Colombia 2000

Bien de consumo	Zona: Urbana	Zona: Rural	Región: Atlántica	Región: Oriental	Región: Central	Región: Pacífica	Región: Bogotá	Total
Radio	90.2	79.4	77.0	90.8	89.7	84.4	94.9	87.3
Televisión	90.3	61.7	79.3	78.1	84.5	78.6	93.8	82.6
Teléfono	66.7	10.2	32.4	42.8	59.3	46.7	78.7	51.5
Nevera	74.0	35.3	60.3	57.5	70.8	56.5	70.6	63.6
Luz eléctrica	99.4	83.8	94.0	95.4	95.5	91.6	99.7	95.2
Ninguno de los anteriores	0.3	6.1	2.2	1.5	1.8	3.6	0.1	1.8
Número de hogares	7,965	2,942	2,168	2,199	3,014	1,852	1,674	10,907

Disponibilidad de Servicios Básicos

La disponibilidad y acceso a servicios básicos adecuados tales como agua, electricidad y servicio de alcantarillado (sanitario) se encuentra asociada con mejores condiciones de vida de la población y de los niños y las niñas en particular. Esta información se presenta en el Cuadro 2.8 por lugar de residencia (zona y región) y se resume en el Gráfico 2.2.

Cuadro 2.8 y Gráfico 2.2

Servicio de electricidad

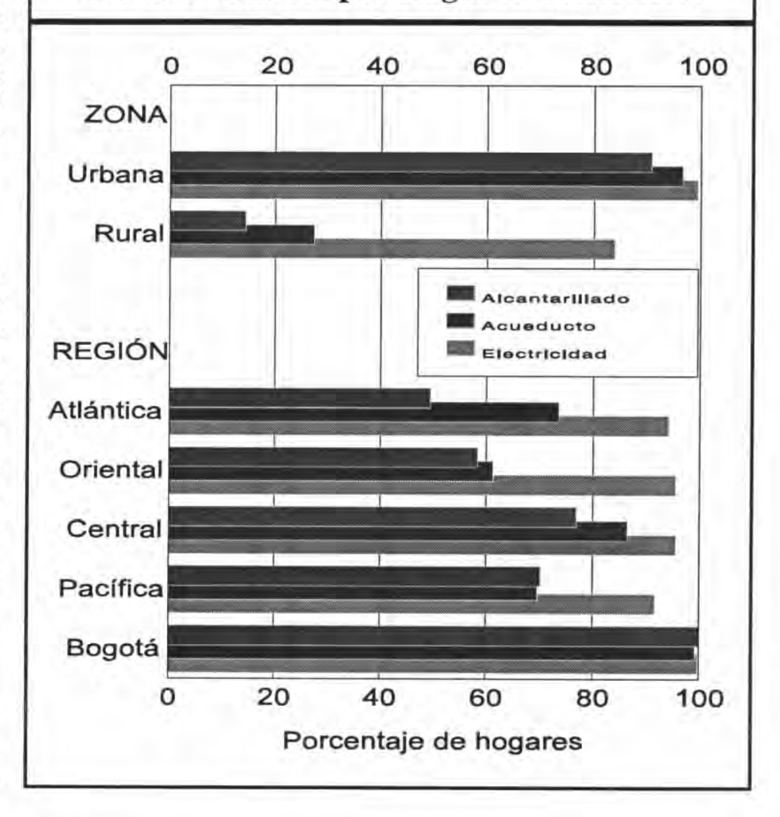
- En el año 2000, el 95 por ciento de los hogares tiene servicio de energía eléctrica en comparación con 92 por ciento en 1995. En las zonas urbanas tal proporción alcanza al 99 por ciento de los hogares y en la rural al 84 por ciento, un aumento importante en esta zona, del 74 por ciento en 1995.

Disponibilidad de agua potable

- La población con conexión al acueducto es de 78 por ciento (97 por ciento en la zona urbana y de 27 por ciento en la rural). Los aumentos más significativos también están en la zona rural, la cual tenía 12 por ciento en 1995, en tanto que en la urbana era de 95 por ciento. Mientras que en Bogotá el acceso al acueducto es casi universal (99 por ciento), en la Región Oriental sólo el 61 por ciento de las viviendas tienen conexión al acueducto (70 por ciento en la Pacífica). A nivel de subregiones, la peor situación se observa en Bolívar-Sucre-Córdoba, el Litoral Pacífico, Cauca-Nariño y Boyacá-Cundinamarca-Meta.

- El río/acequia/manantial, el acueducto privado y el pozo o aljibe, son fuentes importantes de agua para beber en la zona rural (25, 23 y 19 por ciento respectivamente).

Gráfico 2.2
Proporción de Hogares con Conexión a Servicios Básicos por Lugar de Residencia



Tipo de servicio sanitario

- El 91 por ciento de los hogares urbanos cuentan con servicio de alcantarillado, en contraste con apenas el 14 por ciento en la zona rural.

- Los cambios han sido mínimos con relación a 1995. La peor situación la enfrentan las regiones Atlántica y Oriental en donde un porcentaje importante de hogares no tiene servicio sanitario (16 y 14 por ciento respectivamente). Apenas la mitad de los hogares en la Región Atlántica tienen inodoro conectado a alcantarillado.

Principal material del piso

- El 40 por ciento de las viviendas del país tiene piso de cemento y 39 por ciento de baldosa, lo cual refleja una mejoría con relación a la situación en 1995 (37 por ciento, para cada una de las categorías). Las viviendas con piso de tierra o arena disminuyeron de 11 por ciento en 1995 a 9 por ciento en el 2000.

- Una de cada cuatro viviendas en la zona rural tiene piso de tierra o arena, 52 por ciento de cemento y apenas el 11 por ciento de baldosa. Los lugares con mayor proporción de piso de tierra o arena son las dos regiones costeras. El 10 por ciento de los hogares de la Región Pacífica presenta pisos de madera sin pulir, proporción que en la subregión del Litoral Pacífico alcanza al 49 por ciento. Los pisos embaldosados son más comunes en Bogotá y las regiones Central y Pacífica, en tanto que en la Región Atlántica el 55 por ciento de los pisos son de cemento.

- A nivel subregional (no mostrado en el cuadro) los pisos de arena o de tierra predominan en las regiones costeras, especialmente en Bolívar-Sucre-Córdoba, Guajira-Cesar-Magdalena y Cauca-Nariño; y además en Tolima-Huila-Caquetá. En el Litoral Pacífico se usa más que en otros sitios la madera sin pulir. En Bogotá, más que en otras regiones, se usan alfombras sobre los pisos (10 por ciento). El ladrillo se usa más en Bogotá y Cauca-Nariño. La baldosa se usa en Bogotá, Cali, Medellín, Atlántico-Bolívar Norte, los Santanderes, el Antiguo Caldas y el Valle del Cauca.

Cuadro 2.8 Características de la vivienda y los hogares

Distribución porcentual de hogares por características seleccionadas de la vivienda, según lugar de residencia, Colombia 2000

	Zona		Región					
Característica	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Central	Pacífica	Bogotá	Total
Tiene electricidad	99.4	83.8	94.0	95.4	95.5	91.6	99.7	95.2
Fuente de agua para beber								
Red pública (acueducto)	96.5	27.3	73.5	61.2	86.4	69.6	99.2	77.9
Acueducto privado	1.4	22.8	6.9	19.0	3.9	4.6	0.8	7.2
Pila pública	0.1	0.2	0.4	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1
Pozo o aljibe	1.3	18.7	4.2	11.0	2.2	13.6	0.0	6.0
Rio/acequia/manantial	0.0	24.6	8.9	8.0	6.7	8.3	0.0	6.6
Agua lluvia	0.4	4.1	3.6	0.3	0.5	3.0	0.0	1.4
Camión tanque aguatero	0.1	1.2	1.7	0.1	0.1	0.1	0.0	0.4
Otro	0.2	1.0	0.6	0.5	0.2	0.7	0.0	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Menos de 15 minutos a fuente de agua	99.9	92.9	93.8	98.0	99.5	98.5	100.0	98.0
Servicio sanitario								
No tiene servicio sanitario	1.4	28.7	16.4	13.6	5.6	6.9	0.0	8.7
Tipo de servicio sanitario								
Inodoro a alcantarillado	90.7	14.3	49.4	58.3	76.9	70.2	100.0	70.1
Inodoro a pozo séptico	4.2	32.6	19.9	18.7	8.1	11.1	0.0	11.9
Inodoro a quebrada, campo abierto	1.3	11.3	0.2	6.8	7.4	3.3	0.0	4.0
Letrina (pozo negro, hoyo)	2.4	13.0	13.9	2.4	2.0	8.5	0.0	5.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Principal material del piso								
Tierra/arena	2.6	25.1	19.0	7.8	5.6	10.1	0.2	8.6
Madera sin pulir	2.5	9.2	0.0	3.6	4.0	10.4	4.4	4.3
Alfombra	2.4	0.0	0.1	0.0	0.6	0.2	9.9	1.7
Ladrillo	0.5	0.3	0.0	0.6	0.1	0.4	1.4	0.4
Baldosa	49.2	11.3	25.7	39.8	42.7	41.5	45.8	39.0
Cemento	35.7	51.5	55.0	45.8	40.4	34.5	18.1	40.0
Madera pulida	5.3	2.4	0.0	2.0	6.1	1.4	14.0	4.5
Mármol/granito/cerámica	0.6	0.0	0.2	0.1	0.4	1.4	0.4	0.5
Caucho/vinilo	1.3	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	6.0	1.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	7,965	2,942	2,168	2,199	3,014	1,852	1,674	10,907

CAPÍTULO III

CARACTERÍSTICAS GENERALES Y SITUACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL

El propósito de este capítulo es describir la situación de las mujeres en edad reproductiva en el país. Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud y para el cálculo de indicadores de la situación de la mujer que se espera que sirvan como punto de referencia para la interpretación de los resultados presentados en el resto de capítulos. Se incluyen en este capítulo las distribuciones porcentuales para toda la muestra de las principales características demográficas y socioeconómicas. Las principales características son edad, estado civil, zona, región, subregión y nivel de educación. Igualmente se presenta información sobre empleo, situación laboral, arreglos de vivienda y las razones para abandono de la escuela.

3.1 Características de las Mujeres

Características Generales

En el Cuadro 3.1.1 se presenta la distribución de mujeres de 15-49 años entrevistadas por edad y estado civil y en el Cuadro 3.1.2 por lugar de residencia y nivel de educación. Esta información se considera de vital importancia para interpretar los resultados que se presentan en este informe. Para cada característica se muestran el número de casos ponderados y sin ponderar como punto de referencia para el análisis del resto del informe. Los números sin ponderar son el número de entrevistas efectivamente realizadas en cada grupo (región, por ejemplo) mientras que los ponderados reflejan el ajuste que se requiere debido a las diferentes tasas de respuesta. Como se puede observar, las diferencias son mínimas debido en parte al hecho de que el diseño muestral es autoponderado. Las características del diseño se detallan en el Apéndice A.

Cuadro 3.1.1 Características de las mujeres entrevistadas: edad y estado civil

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 por edad y estado civil, Colombia 2000

Característica	Porcentaje ponderado	Número de mujeres: Ponderado	Número de mujeres: Sin ponderar
Edad			
15-19	19.5	2,264	2,266
20-24	17.2	1,989	1,993
25-29	14.9	1,727	1,735
30-34	14.0	1,626	1,629
35-39	13.5	1,568	1,567
40-44	11.5	1,336	1,320
45-49	9.3	1,076	1,075
Estado civil			
Soltera	34.0	3,945	3,838
Casada	25.0	2,900	2,832
Unión libre	26.2	3,034	3,194
Viuda	2.1	240	236
Divorciada	0.3	30	28
Separada	12.4	1,435	1,457
Total	100.0	11,585	11,585

Cuadros 3.1.1 y 3.1.2

Edad, estado civil y residencia

- La distribución por edad de las mujeres entrevistadas en la ENDS 2000 es similar a la encontrada en 1995: casi el 20 por ciento de las mujeres son menores de 20 años y la proporción disminuye por grupo de edad hasta apenas el 9 por ciento para las mujeres de 45-49 años. Al igual que en 1995, un poco más de la mitad de las mujeres son menores de 30 años. La tercera parte de las mujeres son solteras (34 por ciento) y la mitad se encuentran unidas (25 por ciento casadas y 26 por ciento en unión libre).

- La proporción de mujeres con residencia urbana (residentes en las cabeceras municipales) sigue aumentando al pasar del 75 al 77 por ciento entre 1995 y el 2000. La mayor proporción de mujeres entrevistadas (27 por ciento) reside en la Región Central. Bogotá contribuye con el 16 por ciento de las mujeres en la muestra.

- A nivel de subregión, dos subregiones contribuyen con el 10 por ciento cada una: Atlántico-Bolívar Norte y los Santanderes. Boyacá- Cundinamarca-Meta por un lado y Medellín por el otro contribuyen cada una con el 9 por ciento. Las mujeres del Litoral Pacífico apenas constituyen 2 por ciento del total.

Cuadro 3.1.2 Características de las mujeres entrevistadas: características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Porcentaje ponderado	Número de mujeres	
		Ponderado	Sin ponderar
Zona			
Urbana	77.4	8,970	8,799
Rural	22.6	2,615	2,786
Región			
Atlántica	21.8	2,520	3,098
Oriental	18.8	2,183	1,898
Central	27.1	3,140	3,018
Pacífica	16.7	1,930	1,915
Bogotá	15.6	1,812	1,656
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	5.9	682	875
Atlántico, Bolívar Norte	9.8	1,132	1,362
Bolívar, Sucre, Córdoba	6.1	706	861
Santanderes	9.6	1,114	895
Boyacá, C/marca, Meta	9.2	1,070	1,003
Antioquia	4.6	529	562
Medellín	8.9	1,035	882
Caldas, Risaralda, Quindío	6.2	724	737
Tolima, Huila, Caquetá	7.4	853	837
Cauca, Nariño	5.6	651	568
Valle del Cauca	4.3	502	523
Litoral Pacífico	2.0	234	265
Cali	4.7	543	559
Bogotá	15.6	1,812	1,656
Nivel de educación			
Sin educación	3.3	384	404
Primaria	31.8	3,688	3,804
Secundaria	50.1	5,804	5,819
Universitaria	14.8	1,709	1,558

3.2 Nivel de Educación de las Mujeres Entrevistadas

Se sabe que el nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia y la práctica de la planificación familiar. Por otro lado, el nivel de educación está positivamente asociado con la situación socioeconómica, la cual determina la demanda de servicios de salud y planificación familiar. Dada la importancia de este factor, se analiza a continuación el nivel de educación y sus diferenciales para varias características de las mujeres entrevistadas. El nivel de educación por características seleccionadas se detalla en el Cuadro 3.2. En el Cuadro 3.3 se presenta el nivel de educación más alto alcanzado por las mujeres y las razones de abandono para aquéllas que no asisten actualmente, por zona. Los niveles de alfabetismo y la evolución entre 1990 y el año 2000 se muestran en los Cuadros 3.4 y 3.5, respectivamente.

Cuadros 3.2 y 3.3

Nivel de educación por edad y residencia (Cuadro 3.2)

- Al igual que en 1995, la mitad de las mujeres tiene educación secundaria pero el porcentaje con educación universitaria ha aumentado en forma importante al pasar del 11 al 15 por ciento.

- Las mujeres mayores de 35 años, las de zonas rurales, las de la Región Atlántica excepto la subregión Atlántico-Bolívar Norte, son las menos educadas.

- En Antioquia y el Litoral Pacífico se encuentran 8 y 5 por ciento, respectivamente, de mujeres sin educación. Por el contrario, donde hay más mujeres con secundaria completa es en Bogotá y en las regiones Central y Atlántica; la región con la mayor proporción de mujeres con educación universitaria es Bogotá (23 por ciento).

- A menor edad de las mujeres, mejor es el nivel educativo. Las mujeres sin educación constituyen un grupo importante después de los 35 años y las mujeres que no terminaron la primaria, a partir de los 30 años, mientras que las que terminaron la primaria lo son después de los 25 años. El grupo 15-19 años presenta la mayor proporción de mujeres que no han completado la secundaria, en tanto que entre los 20 y los 34 años una buena proporción ha terminado la secundaria. En cuanto a la educación universitaria, ésta también resulta importante para las mujeres de 20-34 años.

Cuadro 3.2 Nivel de educación de las mujeres entrevistadas por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres en edad fertil por nivel más alto de educación alcanzado, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Nivel de educación								
Característica	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Universitaria	Total	Número de mujeres	Mediana de años
Edad									
15-19	0.6	9.4	11.8	52.4	20.6	5.3	100.0	2,264	8.3
20-24	1.2	10.0	13.1	21.5	30.4	23.7	100.0	1,989	10.1
25-29	1.7	15.6	16.1	24.6	25.3	16.7	100.0	1,727	8.0
30-34	2.0	17.2	17.3	25.8	20.8	16.9	100.0	1,626	7.4
35-39	5.3	20.1	17.1	25.2	17.9	14.4	100.0	1,568	6.3
40-44	6.9	24.2	17.0	23.4	13.5	14.9	100.0	1,336	5.5
45-49	10.2	29.3	17.8	19.9	10.8	12.0	100.0	1,076	4.6
Zona									
Urbana	2.0	10.0	13.5	31.5	24.8	18.3	100.0	8,970	8.7
Rural	7.8	39.0	21.6	21.3	7.7	2.6	100.0	2,615	4.1
Región									
Atlántica	5.6	15.2	12.6	29.4	21.8	15.3	100.0	2,520	7.8
Oriental	2.9	19.5	19.7	29.6	18.1	10.2	100.0	2,183	6.5
Central	3.2	18.3	15.2	27.0	22.3	14.1	100.0	3,140	7.5
Pacífica	3.1	21.4	16.3	29.0	17.7	12.6	100.0	1,930	6.6
Bogotá	1.1	6.6	12.9	32.3	24.2	22.9	100.0	1,812	9.4
Subregión									
Guajira, Cesar, Magdalena	6.3	17.3	10.2	30.0	22.3	13.8	100.0	682	7.7
Atlántico, Bolívar Norte	2.3	10.4	11.5	32.1	24.1	19.7	100.0	1,132	8.9
Bolívar, Sucre, Córdoba	10.4	20.8	16.8	24.5	17.5	9.9	100.0	706	5.3
Santanderes	3.4	19.0	16.5	30.2	18.2	12.6	100.0	1,114	7.0
Boyacá, Cundinamarca, Meta	2.4	19.9	23.0	28.9	18.1	7.7	100.0	1,070	6.0
Antioquia	7.6	32.7	20.3	23.4	12.0	4.1	100.0	529	4.5
Medellín	1.6	9.3	12.7	30.2	27.2	19.1	100.0	1,035	9.1
Caldas, Risaralda, Quindío	2.5	16.0	13.5	27.1	24.7	16.2	100.0	724	8.3
Tolima, Huila, Caquetá	2.9	22.1	16.6	25.4	20.6	12.4	100.0	853	6.7
Cauca, Nariño	3.9	32.3	19.3	21.7	14.0	8.8	100.0	651	4.7
Valle del Cauca	2.2	17.6	17.6	33.3	18.3	11.0	100.0	502	6.7
Litoral Pacífico	5.0	22.1	12.1	30.9	19.7	10.3	100.0	234	6.6
Cali	2.1	11.4	13.3	32.9	20.9	19.5	100.0	543	8.2
Bogotá	1.1	6.6	12.9	32.3	24.2	22.9	100.0	1,812	9.4
Total 2000	3.3	16.5	15.3	29.2	20.9	14.8	100.0	11,585	7.6
Total 1995	3.8	[36.5	]	[49.2	]	10.5	100.0	11,140	7.6

Nota: El cuadro está basado en la población de facto

Educación de las mujeres 15-24 años y razones de abandono (Cuadro 3.3)

- Del total de mujeres de 15-24 años, 40 por ciento está asistiendo a la escuela: 44 por ciento en la zona urbana y 23 por ciento en la rural. Con relación a 1995, quienes asisten a la escuela en la zona urbana disminuyeron ligeramente de 46 a 44 por ciento, en tanto que las de la zona rural pasaron de 22 a 23 por ciento.

- Entre 1995 y 2000 disminuye la asistencia escolar para quienes tienen primaria completa, secundaria y universitaria. En la zona urbana disminuye para todos los niveles, excepto las que asisten a secundaria incompleta; los mayores descensos se observan en las proporciones de mujeres que tienen secundaria completa que pasan de 30 a 22 por ciento y las que tienen educación superior, que bajan de 78 a 71 por ciento.

- Las principales razones para abandonar los estudios, como en 1995, son las económicas (30 por ciento), seguidas por 8 por ciento que no quiso seguir estudiando y 6 por ciento que tuvo que hacerlo por haber quedado embarazada.

- En el quinquenio se observa una disminución de las mujeres que dijeron que no habían querido seguir estudiando y aumentan las que dejaron los estudios por problemas económicos. La razón "no pudo pagar los estudios" pasa de 17 a 22 por ciento: mientras en lo rural no se presentan cambios en esta razón, en la urbana pasan de 13 a 21 por ciento. Hay un ligero aumento en la razón "necesitaba ganar dinero".

- La razón "quedó embarazada" aumenta ligeramente a nivel nacional y por zona. Esta razón aumenta más para las que tienen secundaria (incompleta o completa) y las de primaria incompleta de la zona rural. La razón "se casó" disminuye ligeramente de 5 a 4 por ciento, con mayor disminución en la zona urbana (5 a 3 por ciento).

Cuadro 3.3 Nivel de educación más alto alcanzado y razones de abandono por zona

Distribución porcentual de las mujeres de 15-24 años por asistencia escolar y razones de abandono de la escuela, según nivel educativo más alto alcanzado y zona, Colombia 2000

Asiste actualmente/ razón de abandono	Nivel de educación alcanzado: Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Universitaria	Total
TOTAL						
Asiste actualmente	**6.7**	**8.3**	**58.9**	**21.0**	**71.3**	**39.6**
Quedó embarazada	1.9	2.9	9.5	6.2	1.1	5.9
Se casó	4.7	3.7	3.7	3.9	1.3	3.5
Para cuidar los niños	1.0	1.8	1.1	1.7	1.0	1.3
Familia necesitaba ayuda	8.1	5.1	0.9	1.1	0.8	2.2
No pudo pagar estudios	26.8	37.5	11.1	38.1	6.0	22.1
Enfermó, motivos de salud	3.9	1.5	0.7	0.8	0.1	1.1
Necesitaba ganar plata	11.1	10.6	4.4	13.9	4.8	8.3
Se graduó, suficiente estudio	0.0	0.0	0.1	2.3	11.8	2.3
No pasó exámenes	0.4	0.1	0.1	3.7	0.0	1.0
No quiso estudiar	26.4	21.1	7.3	3.2	0.2	8.9
Escuela muy lejos	4.5	2.2	0.5	0.3	0.1	1.0
No había maestros	0.2	0.5	0.1	0.0	0.0	0.1
Otra razón	3.6	4.0	1.5	3.1	1.2	2.4
No sabe/Sin información	0.6	0.6	0.0	0.6	0.1	0.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	411	527	1,613	1,072	592	4,215
ZONA URBANA						
Asiste actualmente	**9.6**	**11.9**	**60.5**	**21.8**	**71.2**	**44.0**
Quedó embarazada	1.7	4.1	9.3	6.4	1.0	6.2
Se casó	3.7	3.0	3.2	3.7	1.1	3.0
Para cuidar los niños	0.9	3.0	1.3	1.9	1.1	1.6
Familia necesitaba ayuda	6.0	3.4	0.7	1.1	0.8	1.3
No pudo pagar estudios	31.2	36.7	10.8	36.5	6.2	20.9
Enfermó, motivos de salud	3.0	1.1	0.7	0.9	0.1	0.8
Necesitaba ganar plata	15.0	11.0	4.6	14.1	5.0	8.6
Se graduó, suficiente estudios	0.0	0.0	0.0	2.2	11.9	2.7
No pasó exámenes	0.9	0.0	0.0	3.6	0.0	1.1
No quiso estudiar	20.6	20.6	6.8	3.6	0.2	6.7
Escuela muy lejos	2.5	1.2	0.3	0.4	0.1	0.5
No había maestros	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0
Otra razón	3.4	3.3	1.7	3.3	1.2	2.3
No sabe/Sin información	1.4	0.6	0.0	0.7	0.2	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	173	300	1,294	970	575	3,313
ZONA RURAL						
Asiste actualmente	**4.6**	**3.4**	**52.6**	**13.5**	**72.6**	**23.5**
Quedó embarazada	2.0	1.4	10.4	4.3	4.2	5.1
Se casó	5.4	4.5	5.9	6.6	7.2	5.5
Para cuidar los niños	1.1	0.3	0.3	0.5	0.0	0.5
Familia necesitaba. ayuda	9.7	7.3	1.7	0.9	2.6	5.1
No pudo pagar estudios	23.6	38.5	12.7	54.1	0.0	26.5
Enfermó, por motivos de salud	4.5	2.0	0.9	0.0	0.0	2.0
Necesitaba ganar plata	8.2	10.1	3.4	12.1	0.0	7.3
Se graduó, suficiente estudios	0.0	0.0	0.3	2.9	8.8	0.6
No pasó exámenes	0.0	0.3	0.5	3.9	0.0	0.7
No quiso estudiar	30.7	21.8	9.6	0.0	0.0	17.0
Escuela muy lejos	5.9	3.6	1.1	0.0	0.0	2.9
No había maestros	0.4	1.2	0.0	0.0	0.0	0.4
Otra razón	3.7	5.0	0.4	1.1	4.6	2.6
No sabe/Sin información	0.6	0.2	0.0	0.0	0.2	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	238	227	319	102	16	903

Nivel de Alfabetismo de las Mujeres

En el Cuadro 3.4 se presenta la evolución entre 1990 y el año 2000 de los porcentajes de mujeres sin educación, por lugar de residencia. En la **ENDS 2000** también se preguntó a las mujeres en edad fértil sin educación o con apenas primaria si podían leer y entender una carta o periódico fácilmente, con dificultad o si les resultaba imposible. La condición de alfabetismo es de gran importancia a nivel de la mujer y de la sociedad por estar asociada con resultados positivos tales como mejores condiciones de vida incluyendo la situación nutricional de la misma mujer y sus hijos. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.5 por características seleccionadas y en el Gráfico 3.1 por lugar de residencia.

Cuadros 3.4 y 3.5; y Gráfico 3.1

Cambios en los niveles de educación (Cuadro 3.4)

- En la década 1990-2000 se observa un contínuo mejoramiento de la educación de las mujeres en edad fértil. Las mujeres que sólo tienen primaria disminuyen de 41 por ciento en 1990 a 32 por ciento en el 2000. En cambio las que han cursado secundaria aumentan de 45 por ciento en 1990 a 50 por ciento en el 2000 y las de educación universitaria de 9 por ciento a 15 por ciento.

- En la zona urbana las mujeres sin educación decrecen de 3 a 2 por ciento, mientras en la zona rural bajan de 9 a 8 por ciento. Por el contrario, las mujeres urbanas con educación universitaria aumentan de 12 a 18 por ciento y las rurales de 1 a 3 por ciento.

Nivel de alfabetismo (Cuadro 3.5)

- El 4 por ciento de las mujeres del país dijo no poder leer y un 8 por ciento que podían hacerlo con dificultad. El resto de las mujeres sin escolaridad o con apenas escuela primaria (22 por ciento del total) afirmó que puede leer fácilmente. El 65 por ciento de las mujeres del país tiene estudios de secundaria o superiores (75 por ciento en la zona urbana y apenas 32 por ciento en la rural)

- Los mayores niveles de analfabetismo (mujeres que no pueden leer) se encuentran en las regiones Atlántica y Pacífica, alrededor del 6 por ciento. A nivel de subregión, el nivel de analfabetismo alcanza niveles mucho mayores en Bolivar-Sucre-Córdoba (11 por ciento) y Cauca/Nariño (10 por ciento). Si se agregan las mujeres que leen con dificultad, los niveles de analfabetismo en estas dos subregiones llegan a 22 y 28 por ciento, respectivamente.

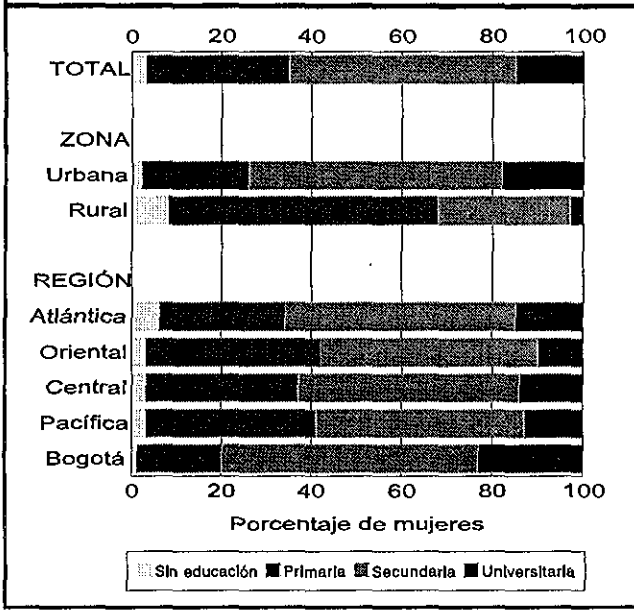
Cuadro 3.4 Cambios en los niveles de alfabetización (mujeres sin educación) entre 1990 y 2000

Porcentaje de mujeres en edad fértil sin educación, por lugar de residencia, Colombia 1990 a 2000

Característica	Mujeres sin educación ENDS 2000	ENDS 1995	ENDS 1990
Zona			
Urbana	2.0	1.9	2.7
Rural	7.8	9.5	8.5
Región			
Atlántica	5.6	7.3	7.4
Oriental	2.9	2.9	4.7
Central	3.2	3.3	3.9
Pacífica	3.1	3.2	3.4
Bogotá	1.1	1.2	1.5
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	6.3	8.9	9.0
Atlántico, Bolívar Norte	2.3	2.1	3.5
Bolívar, Sucre, Córdoba	10.4	13.4	8.7
Santanderes	3.4	2.7	3.9
Boyacá, C/marca, Meta	2.4	3.1	5.3
Antioquia	7.6	8.2	3.1
Medellín	1.6	1.0	1.6
Caldas, Risaralda, Quindío	2.5	1.9	1.7
Tolima, Huila, Caquetá	2.9	3.6	8.8
Cauca, Nariño	3.9	4.1	2.3
Valle del Cauca	2.2	3.0	4.0
Litoral Pacífico	5.0	6.9	-
Cali	2.1	1.0	1.5
Bogotá	1.1	1.2	1.5
Total	3.3	3.8	4.2

Nota: En 1995 los cálculos se basaron en la población de jure mientras que en el 2000 se basan en la población de facto

Gráfico 3.1
Nivel de Educación de las Mujeres en Edad Fértil por Lugar de Residencia



Cuadro 3.5 Alfabetismo por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil por nivel más alto de educación alcanzado y por nivel de alfabetismo, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Sin escolaridad o escuela primaria: No puede leer	Lee con dificultad	Lee fácilmente	Con educación secundaria o más	Sin información	Total	Número de mujeres
Edad							
15-19	1.3	5.7	14.5	78.3	0.2	100.0	2,264
20-24	1.7	4.8	17.6	75.6	0.3	100.0	1,989
25-29	2.5	7.0	23.1	66.6	0.7	100.0	1,727
30-34	3.3	7.2	25.4	63.5	0.6	100.0	1,626
35-39	5.1	9.5	27.1	57.4	0.8	100.0	1,568
40-44	7.5	13.4	26.0	51.9	1.2	100.0	1,336
45-49	9.8	14.9	31.1	42.7	1.5	100.0	1,076
Zona							
Urbana	2.0	5.6	17.3	74.5	0.6	100.0	8,970
Rural	10.3	17.0	40.0	31.6	1.0	100.0	2,615
Región							
Atlántica	6.0	7.6	19.3	66.5	0.5	100.0	2,520
Oriental	3.2	9.8	28.3	58.0	0.7	100.0	2,183
Central	3.2	8.4	24.2	63.3	0.8	100.0	3,140
Pacífica	5.5	10.5	24.3	59.3	0.5	100.0	1,930
Bogotá	0.9	4.4	14.4	79.4	0.9	100.0	1,812
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	5.9	6.8	20.3	66.1	0.8	100.0	682
Atlántico, Bolívar Norte	3.0	5.7	15.3	75.9	0.1	100.0	1,132
Bolívar, Sucre, Córdoba	10.9	11.5	24.8	52.0	0.8	100.0	706
Santanderes	3.2	11.5	23.6	61.1	0.6	100.0	1,114
Boyacá, Cundinamarca, Meta	3.2	8.1	33.3	54.7	0.8	100.0	1,070
Antioquia	6.3	12.7	41.0	39.4	0.5	100.0	529
Medellín	1.0	7.3	15.1	76.5	0.1	100.0	1,035
Caldas, Risaralda, Quindío	3.4	4.5	22.8	68.0	1.4	100.0	724
Tolima, Huila, Caquetá	4.0	10.1	26.2	58.3	1.3	100.0	853
Cauca, Nariño	10.1	17.6	27.9	44.5	0.0	100.0	651
Valle del Cauca	2.7	6.8	26.6	62.6	1.3	100.0	502
Litoral Pacífico	6.9	11.3	20.6	60.9	0.3	100.0	234
Cali	1.9	5.1	19.4	73.3	0.3	100.0	543
Bogotá	0.9	4.4	14.4	79.4	0.9	100.0	1,812
Total	3.8	8.2	22.4	64.8	0.7	100.0	11,585

Nota: El cuadro está basado en la población de facto

3.3 Trabajo Femenino

Al igual que en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad colombiana han condicionado que la mujer tenga que trabajar fuera del hogar, situación que influye en el desarrollo de los hijos, en la integración del hogar y en la propia salud de la mujer, al tener que desempeñar múltiples funciones. En la **ENDS 2000** se ha incluido una sección sobre el trabajo que realiza la mujer en edad fértil (15-49 años). En los Cuadros 3.6 a 3.10 se cubren los siguientes temas: trabajo reciente y actual y continuidad en el trabajo, tipo de ocupación, empleo y forma de pago, persona que decide sobre los gastos del hogar y proporción de los gastos del hogar que se pagan con el salario de la entrevistada. Esta información es de gran importancia, dada la actual situación de crisis económica y alto nivel de desempleo del país, a fin de conocer qué tanto se han afectado las mujeres y quiénes son las más afectadas. En situaciones de desempleo, por ejemplo, las mujeres más jóvenes o las que carecen de experiencia, son las que enfrentan mayores problemas para conseguir trabajo. Igualmente, se incluyen los resultados sobre la persona que toma ciertas decisiones en el hogar según estado conyugal; y los niveles de autonomía de las mujeres sobre cuestiones del hogar, incluyendo bajo que circunstancias se justifica el negarse a tener relaciones sexuales con el esposo (Cuadros 3.11 y 3.12).

Cuadro 3.6

Trabajo femenino en los últimos doce meses

- El 40 por ciento de las mujeres no trabajó en los 12 meses anteriores a la encuesta, 11 por ciento trabajó pero ya no lo hace y 49 por ciento trabaja actualmente, niveles similares a los encontrados en la encuesta en 1995.

- La proporción de mujeres que trabajan disminuyó ligeramente entre las mujeres de 15 a 24 años y entre las de 35-39 años de edad. Los otros grupos de mujeres (25-34 y 40 o más) mantienen los niveles de 1995.

- La proporción de mujeres que trabajan en la zona urbana (52 por ciento), es mayor que la de las zonas rurales (38 por ciento). No se observan cambios en los últimos cinco años en la zona urbana, mientras en la zona rural la disminución es de 3 puntos porcentuales (41 a 38 por ciento), lo cual se explica por los altos niveles de violencia en las zonas rurales

- Los mayores niveles de empleo se presentan entre las mujeres que no están en unión (una de cada dos), las que tienen entre 1 y 4 hijos, de la zona urbana, de Bogotá y las regiones Pacífica y Oriental. De acuerdo con el nivel educativo, las mujeres que están trabajando disminuyen en todos los niveles, con relación a 1995, excepto entre las que tienen educación primaria. Esta disminución es importante entre las mujeres con educación universitaria, al pasar de 76 a 67 por ciento.

Cuadros 3.7 y 3.8

Tipo de ocupación (Cuadro 3.7)

- Apenas el 8 por ciento de las mujeres se dedican a labores agrícolas. Más de la mitad de las mujeres que trabajan lo hace en servicios y comercio (55 por ciento) y alrededor de una cuarta parte en administración y cargos profesionales (23 por ciento). El 14 por ciento de las mujeres entrevistadas son obreras: el 8 por ciento se dedican a oficios manuales calificados y el 6 por ciento a no calificados.

- Las mujeres menores de 25 años y las de 35-39 que trabajan, son quienes más lo hacen en ventas y servicios. Como se vió antes, estos grupos de mujeres son los que disminuyeron más su trabajo entre 1995 y 2000. A las ventas y servicios se dedican más las mujeres que no están en unión, con 3 o más hijos y de menor educación.

- Las mujeres actualmente unidas trabajan en la agricultura más que las no unidas, mientras las últimas lo hacen en servicios, comercio o como profesionales. Las mujeres sin hijos o con pocos hijos, trabajan más como profesionales que las que tienen mayor número de hijos. Las que tienen 3 o más hijos trabajan predominantemente en la agricultura o bien como obreras o en ventas.

Empleo y forma de remuneración (Cuadro 3.8)

- Del total de mujeres que trabajan, las que reciben pago en dinero son 84 por ciento. Un 8 por ciento recibe pago por su trabajo en dinero y especie y otro 8 por ciento o no recibe dinero o sólo especie.

- Del total de mujeres trabajadoras, el 23 por ciento trabaja en el hogar y 69 por ciento fuera del hogar. La mayoría de las mujeres que recibe dinero pertenece a este grupo.

- Con relación a 1995, aumentan las proporciones de mujeres que trabajan fuera del hogar de 60 a 68 por ciento. En cambio disminuyen las que trabajan en el hogar, de 29 a 23 por ciento. Las categorías de pago no son comparables a las de la encuesta anterior, puesto que en 1995 las categorías utilizadas fueron "recibe pago en dinero" o "no recibe pago en dinero".

- Las que trabajan en el hogar con pago en dinero, son principalmente mujeres mayores de 30 años, de las zonas rurales, de las regiones Atlántica y Oriental y con menos de educación superior. Las que trabajan en el hogar que reciben dinero y especie, son mujeres jóvenes de 15-24 años de edad, de las zonas rurales, de las regiones Oriental y Pacífico, con menos de educación secundaria. Quienes trabajan fuera del hogar con pago en dinero tienen entre 20 y 34 años, de las zonas urbanas, de Bogotá y la Región Central, con educación secundaria o más. Las mujeres que trabajan por fuera del hogar por pago en dinero y especie son menores de 35 años, de la zona rural más que de la urbana, de Bogotá y la Región Pacífica (excepto Cauca-Nariño), con menos de secundaria. Finalmente, las que trabajan que no reciben pago en dinero o sólo lo reciben en especie, tienen menos de 20 años o entre 35 y 44 años, de la zona rural, de las regiones Oriental o Pacífica (subregión Cauca-Nariño), con menos de educación secundaria.

Cuadro 3.6 Trabajo de las mujeres en los últimos 12 meses y tipo actual de empleo

Distribución porcentual de las mujeres según si trabajan o no y tipo de empleo, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	No trabaja actualmente: No trabajó en los últimos 12 meses	No trabaja actualmente: Si trabajó en los últimos 12 meses	Trabaja actualmente	Total	Número de mujeres
Edad					
15-19	64.0	13.4	22.6	100.0	2,264
20-24	40.9	18.7	40.4	100.0	1,989
25-29	34.9	12.3	52.8	100.0	1,727
30-34	29.8	9.7	60.5	100.0	1,626
35-39	32.6	7.4	59.9	100.0	1,568
40-44	30.3	6.4	63.3	100.0	1,336
45-49	36.6	5.7	57.7	100.0	1,076
Estado marital					
Actualmente unida	43.1	9.7	47.2	100.0	5,935
No en unión	37.2	12.9	49.9	100.0	5,650
Número de hijos vivos					
Sin hijos vivos	46.2	13.4	40.4	100.0	3,869
1-2	35.3	11.3	53.4	100.0	4,514
3-4	37.8	9.2	53.0	100.0	2,380
5+	46.0	7.5	46.5	100.0	822
Zona					
Urbana	36.5	11.9	51.6	100.0	8,970
Rural	53.0	9.3	37.7	100.0	2,615
Región					
Atlántica	46.6	10.9	42.6	100.0	2,520
Oriental	39.4	10.0	50.6	100.0	2,183
Central	43.3	11.9	44.9	100.0	3,140
Pacífica	35.3	12.6	52.1	100.0	1,930
Bogotá	32.4	11.1	56.5	100.0	1,812
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	43.5	11.6	44.9	100.0	682
Atlántico, Bolívar Norte	44.3	11.1	44.6	100.0	1,132
Bolívar, Sucre, Córdoba	53.1	9.8	37.1	100.0	706
Santanderes	43.9	9.6	46.5	100.0	1,114
Boyacá, Cundinamarca, Meta	34.7	10.4	54.9	100.0	1,070
Antioquia	51.2	12.8	36.1	100.0	529
Medellín	36.7	13.9	49.4	100.0	1,035
Caldas, Risaralda, Quindío	44.4	12.8	42.9	100.0	724
Tolima, Huila, Caquetá	45.4	8.1	46.5	100.0	853
Cauca, Nariño	33.1	12.3	54.6	100.0	651
Valle del Cauca	41.3	13.6	45.1	100.0	502
Litoral Pacífico	37.7	11.5	50.8	100.0	234
Cali	31.2	12.5	56.2	100.0	543
Bogotá	32.4	11.1	56.5	100.0	1,812
Nivel de educación					
Sin educación	47.7	7.4	44.9	100.0	384
Primaria	42.3	10.2	47.5	100.0	3,688
Secundaria	43.4	12.6	44.0	100.0	5,804
Universitaria	23.1	10.2	66.7	100.0	1,709
Total	40.2	11.3	48.5	100.0	11,585

Nota: El total incluye 0.1 por ciento de mujeres sin información

Cuadro 3.7 Tipo de ocupación de las mujeres, según características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres trabajadoras por tipo de ocupación, según características seleccionadas, Colombia 2000

		Ocupación no agrícola						
				Manual				
	Agri-cultura	Profesional/ técnico/ adminis-trador	Ventas/ ser-vicios	Calificado	No calificado	Sin infor-mación	Total	Número de mujeres
Edad								
15-19	14.5	7.6	70.6	2.8	4.5	0.0	100.0	512
20-24	6.2	26.6	57.5	4.7	4.8	0.2	100.0	804
25-29	7.4	28.5	50.3	7.1	6.6	0.1	100.0	912
30-34	6.8	26.0	51.9	8.3	6.9	0.1	100.0	983
35-39	6.1	21.0	56.9	9.7	5.7	0.5	100.0	939
40-44	7.2	23.1	51.2	11.9	6.4	0.1	100.0	846
45-49	7.8	22.4	51.6	11.9	6.3	0.1	100.0	621
Estado civil								
Actualmente unida	9.2	21.6	53.5	9.2	6.4	0.2	100.0	2,798
No en unión	6.0	24.7	56.2	7.4	5.6	0.2	100.0	2,817
Número de hijos vivos								
Sin hijos vivos	6.8	33.1	50.7	4.7	4.8	0.1	100.0	1,564
1-2	4.9	25.5	54.2	8.2	6.8	0.3	100.0	2,409
3-4	8.9	12.3	60.6	12.1	5.9	0.2	100.0	1,261
5+	22.9	3.2	56.8	10.6	6.6	0.0	100.0	382
Zona								
Urbana	1.2	26.4	57.3	8.9	6.0	0.1	100.0	4,630
Rural	37.3	8.0	43.5	5.0	5.8	0.3	100.0	986
Región								
Atlántica	1.2	24.9	60.2	9.8	3.8	0.2	100.0	1,073
Oriental	15.8	16.1	53.9	7.6	6.4	0.3	100.0	1,105
Central	6.9	24.1	52.8	10.2	6.0	0.0	100.0	1,408
Pacífica	13.3	21.1	54.5	5.7	5.3	0.1	100.0	1,006
Bogotá	0.6	29.7	53.4	7.3	8.6	0.4	100.0	1,023
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	1.9	26.1	61.5	8.7	1.4	0.3	100.0	306
Atlántico, Bolivar Norte	0.7	27.5	57.6	10.1	4.0	0.2	100.0	505
Bolívar, Sucre, Córdoba	1.4	18.4	63.9	10.3	6.1	0.0	100.0	262
Santanderes	6.8	18.6	55.8	8.6	10.1	0.0	100.0	518
Boyacá, Cundinamarca, Meta	23.7	13.8	52.2	6.7	3.1	0.5	100.0	587
Antioquia	16.0	16.5	54.9	8.8	3.9	0.0	100.0	191
Medellín	0.0	24.3	51.4	15.1	9.3	0.0	100.0	511
Caldas, Risaralda, Quindío	2.0	26.1	57.3	7.7	6.7	0.1	100.0	310
Tolima, Huila, Caquetá	15.1	26.0	50.2	6.5	2.2	0.0	100.0	397
Cauca, Nariño	31.0	15.9	46.9	3.2	3.0	0.0	100.0	356
Valle del Cauca	3.6	21.5	61.0	8.7	4.8	0.4	100.0	226
Litoral Pacífico	10.0	24.4	57.2	5.4	2.9	0.0	100.0	119
Cali	1.2	25.4	57.6	6.5	9.2	0.0	100.0	306
Bogotá	0.6	29.7	53.4	7.3	8.6	0.4	100.0	1,023
Nivel de educación								
Sin educación	26.4	0.7	68.0	1.5	3.5	0.0	100.0	172
Primaria	17.4	0.6	67.2	8.9	5.6	0.2	100.0	1,751
Secundaria	2.7	17.5	60.7	10.5	8.5	0.1	100.0	2,552
Universitaria	0.4	73.8	20.8	3.1	1.5	0.3	100.0	1,140
Total	7.6	23.2	54.9	8.3	6.0	0.2	100.0	5,616

Cuadro 3.8 Empleo y forma de remuneración de las mujeres que trabajan

Distribución porcentual de mujeres trabajadoras por tipo de empleador y forma de pago, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Trabaja en el hogar: Recibe dinero	Trabaja en el hogar: Recibe dinero y especie	Trabaja fuera del hogar: Recibe dinero	Trabaja fuera del hogar: Recibe dinero y especie	No recibe dinero o sólo en especie	Sin información	Total	Número de mujeres trabajadoras
Edad								
15-19	14.0	10.7	51.0	4.8	18.8	0.6	100.0	512
20-24	11.9	5.2	72.0	4.7	5.7	0.6	100.0	804
25-29	14.7	2.7	72.7	4.1	5.0	0.8	100.0	912
30-34	18.8	2.1	67.5	4.3	6.0	1.4	100.0	983
35-39	21.8	3.0	62.5	3.5	8.0	1.3	100.0	939
40-44	23.9	3.5	60.6	3.9	7.5	0.6	100.0	846
45-49	26.1	3.1	59.2	3.8	6.8	1.0	100.0	621
Zona								
Urbana	17.7	3.6	69.7	3.9	4.2	1.1	100.0	4,630
Rural	23.9	5.6	41.3	5.3	23.6	0.3	100.0	986
Región								
Atlántica	26.5	2.0	62.3	2.2	6.7	0.4	100.0	1,073
Oriental	19.7	6.1	54.3	3.6	14.8	1.4	100.0	1,105
Central	18.2	2.3	71.0	2.3	5.6	0.6	100.0	1,408
Pacífica	18.1	5.8	58.0	8.7	9.0	0.3	100.0	1,006
Bogotá	11.1	3.9	76.3	4.5	2.1	2.1	100.0	1,023
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	29.5	1.3	58.2	0.2	10.8	0.0	100.0	306
Atlántico, Bolívar Norte	22.1	1.0	67.9	1.9	6.3	0.7	100.0	505
Bolívar, Sucre, Córdoba	31.3	4.8	56.3	5.0	2.4	0.2	100.0	262
Santanderes	23.0	2.9	55.4	2.9	12.9	2.8	100.0	518
Boyacá, C/marca, Meta	16.8	8.8	53.3	4.3	16.6	0.2	100.0	587
Antioquia	19.5	1.6	72.4	4.3	2.3	0.0	100.0	191
Medellín	19.6	1.5	75.5	0.9	2.5	0.0	100.0	511
Caldas, Risaralda, Quindío	16.8	3.2	72.1	2.4	5.6	0.0	100.0	310
Tolima, Huila, Caquetá	16.8	3.0	63.7	3.1	11.3	2.0	100.0	397
Cauca, Nariño	20.0	5.7	51.5	3.7	18.8	0.3	100.0	356
Valle del Cauca	21.3	4.0	60.2	10.3	3.4	0.8	100.0	226
Litoral Pacífico	14.6	5.8	58.3	16.1	5.1	0.0	100.0	119
Cali	15.1	7.4	63.9	10.6	3.1	0.0	100.0	306
Bogotá	11.1	3.9	76.3	4.5	2.1	2.1	100.0	1,023
Nivel de educación								
Sin educación	23.5	6.0	48.2	8.6	12.9	0.7	100.0	172
Primaria	21.6	7.3	50.6	6.6	13.0	0.8	100.0	1,751
Secundaria	20.7	2.9	65.9	3.4	6.0	1.0	100.0	2,552
Universitaria	9.2	0.5	86.2	1.1	2.0	0.9	100.0	1,140
Tipo de trabajo								
Agricultura	12.5	4.3	38.7	5.5	38.3	0.7	100.0	424
No en agricultura	19.3	3.9	66.8	4.0	5.1	1.0	100.0	5,191
Total	18.8	3.9	64.7	4.1	7.6	0.9	100.0	5,616

Administración del Salario y Decisiones sobre el Hogar

Además de la información sobre educación, empleo y manejo de los ingresos, en los Cuadros 3.9 a 3.13 se presentan los resultados de preguntas que se hicieron en la **ENDS 2000** para medir más directamente el estatus y el grado de autonomía de la mujer, en cuanto a su participación en la toma de decisiones en el hogar, en tópicos como la administración de los ingresos y la contribución de la entrevistada a los gastos del hogar (Cuadros 3.9 y 3.10); el cuidado de su salud, compras grandes en el hogar, compras diarias del hogar, visitas a los amigos o familiares y qué comidas cocinan diariamente (Cuadros 3.11 y 3.12). En el Cuadro 3.13

se presentan los resultados sobre la opinión de las entrevistadas acerca de cuándo una mujer debe rehusar tener relaciones sexuales con su marido. Sobre este tema, en la **ENDS 2000** se les pidió a las mujeres opinar sobre cuatro preguntas que combinan asuntos relacionados con los derechos de la mujer y que tienen consecuencias para la salud de la mujer.

Cuadro 3.9

Decisión sobre los ingresos y contribución a los gastos del hogar

- Entre las mujeres que reciben pago en dinero, el 88 por ciento asegura que ella decide sobre cómo debe gastarse ese dinero, 9 por ciento lo decide conjuntamente con su cónyuge y en 3 por ciento de los casos alguien más decide.

- Las mujeres que deciden por si mismas son especialmente mujeres que no tienen unión marital, menores de 25 o mayores de 40 años, sin hijos, con residencia urbana, de las regiones Central y Pacífica, especialmente mujeres sin educación.

- Las que deciden conjuntamente con el marido están en unión, tienen entre 25 y 39 años, uno o más hijos vivos, de las zonas rurales, de las regiones Atlántica, Oriental y Bogotá, especialmente con educación superior.

- El 21 por ciento de las mujeres gasta todo su salario en los gastos del hogar, 39 por ciento gasta la mitad o más, 18 por ciento aporta menos de la mitad y 23 por ciento da muy poco o casi nada.

Cuadro 3.10

Control de los ingresos para contribución a gastos específicos del hogar

- Entre las mujeres en unión, 78 por ciento deciden por sí mismas cómo gastarse el dinero que ganan, 19 por ciento lo deciden conjuntamente con el marido, 3 por ciento deben gastarlo en la forma como lo decida el marido y menos del 1 por ciento lo decide otra persona. El 81 por ciento de las mujeres que gastan todo su dinero en el hogar deciden por si mismas cómo debe gastarse, 17 por ciento lo deciden conjuntamente con el cónyuge y solo en 3 por ciento de los casos es el marido quien decide. Entre las que deben dar la mitad o más de lo que se ganan, solo 74 por ciento deciden por si mismas, en tanto que 23 por ciento deben ajustar sus gastos del hogar a lo que decidan con el marido y 3 por ciento deben gastarlo según lo que éste diga. En cambio, de las mujeres que no aportan nada a los gastos del hogar, 85 por ciento deciden ellas mismas cómo gastar el dinero, 13 por ciento lo deciden con el cónyuge y solo 2 por ciento deben gastarlo como lo decida el marido. Entre las mujeres que no están actualmente en unión, el 97 por ciento decide por si misma cómo gastar su dinero y el resto conjuntamente con alguien más.

Cuadro 3.11

Decisiones específicas sobre el hogar

- Las mujeres en unión deciden por sí mismas en asuntos tales como qué cocinar diariamente (74 por ciento), el cuidado de su salud (65 por ciento) y hacer las compras diarias del hogar (44 por ciento). En cuanto a las compras grandes para el hogar, 49 por ciento toman la decisión conjuntamente con el marido, en 22 por ciento de los casos es el marido el que decide y 22 por ciento deciden ellas solas. En lo referente a las visitas a familiares o amigos, más de la mitad de las mujeres (52 por ciento) deben decidirlo conjuntamente con el cónyuge, casi la tercera parte lo deciden por sí mismas y 11 por ciento dependen de la decisión del cónyuge.

- Entre las mujeres no unidas actualmente, el 65 por ciento decide sobre el cuidado de su salud, pero su autonomía es mayor que la de las mujeres en unión en cuanto tiene que ver con su propia decisión para hacer grandes compras para el hogar (29 por ciento) y para hacer visitas (49 por ciento). Sin embargo, dependen de otras personas para tomar decisiones sobre compras grandes del hogar, las compras diarias, la comida diaria o las visitas; esto se debe a que, en su gran mayoría, dependen **para estos asuntos** de sus padres o de las personas con quienes viven.

Cuadro 3.9 Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada

Distribución porcentual de mujeres con remuneración, por persona que decide cómo utilizarla y gastos del hogar que paga la entrevistada, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Persona que decide cómo gastar el dinero				Gastos del hogar que paga la entrevistada					Número de mujeres que trabajan
	Sólo la entrevistada decide	Junto con alguien más	Alguien más decide	Total	Nada o casi nada	Menos de la mitad	La mitad o más	Ella paga todo	Total	
Edad										
15-19	90.4	2.1	7.5	100.0	60.4	16.2	20.0	3.4	100.0	415
20-24	90.9	7.8	1.2	100.0	35.6	20.4	34.8	9.1	100.0	758
25-29	86.7	10.6	2.7	100.0	22.5	20.9	41.5	15.1	100.0	867
30-34	85.4	10.9	3.6	100.0	18.5	17.5	43.6	20.3	100.0	924
35-39	85.6	12.4	1.9	100.0	12.4	18.8	40.4	28.3	100.0	865
40-44	88.0	9.6	2.4	100.0	15.3	15.6	40.2	28.9	100.0	782
45-49	89.7	7.4	2.9	100.0	10.2	14.6	41.4	33.8	100.0	578
Estado marital										
Actualmente unida	77.7	19.2	3.1	100.0	19.1	20.6	48.4	11.9	100.0	2,526
No en unión	97.2	0.1	2.7	100.0	25.9	15.5	29.7	28.8	100.0	2,664
Número de hijos vivos										
Sin hijos vivos	92.5	4.0	3.6	100.0	39.6	21.1	31.9	7.4	100.0	1,439
1-2	85.6	12.0	2.3	100.0	17.4	17.1	42.2	23.2	100.0	2,273
3-4	86.1	10.7	3.2	100.0	14.9	16.6	40.9	27.5	100.0	1,147
5+	87.1	10.0	2.9	100.0	10.9	15.4	38.2	35.5	100.0	331
Zona										
Urbana	88.5	9.0	2.4	100.0	22.6	17.4	39.4	20.6	100.0	4,436
Rural	83.0	11.4	5.7	100.0	22.5	21.6	35.3	20.5	100.0	753
Región										
Atlántica	86.1	10.9	2.8	100.0	24.4	18.2	42.7	14.6	100.0	1,002
Oriental	86.1	9.8	4.1	100.0	23.2	22.8	40.7	13.3	100.0	941
Central	91.1	7.1	1.8	100.0	22.1	14.3	36.1	27.5	100.0	1,329
Pacífica	87.9	9.0	3.1	100.0	23.9	21.4	36.3	18.3	100.0	916
Bogotá	86.3	10.8	2.8	100.0	19.6	15.2	39.0	26.2	100.0	1,002
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	84.9	11.3	3.9	100.0	23.9	14.9	43.1	18.1	100.0	273
Atlántico, Bolívar Norte	86.8	11.6	1.4	100.0	25.6	18.9	42.1	13.2	100.0	473
Bolívar, Sucre, Córdoba	86.0	9.3	4.4	100.0	22.6	20.2	43.7	13.3	100.0	255
Santanderes	90.8	6.0	3.1	100.0	19.8	25.1	45.1	10.0	100.0	452
Boyacá, Cundin., Meta	81.7	13.2	5.1	100.0	26.4	20.6	36.6	16.3	100.0	490
Antioquia	90.3	5.8	3.9	100.0	26.3	12.3	31.3	30.1	100.0	187
Medellín	93.3	5.4	1.4	100.0	22.7	19.0	38.9	19.4	100.0	498
Caldas, Risaralda, Quindío	92.1	6.4	1.4	100.0	24.1	10.4	37.0	28.6	100.0	293
Tolima, Huila, Caquetá	87.5	10.9	1.7	100.0	17.5	11.9	33.8	36.8	100.0	352
Cauca, Nariño	83.3	13.7	2.9	100.0	20.3	28.0	36.2	15.5	100.0	289
Valle del Cauca	93.9	3.9	2.1	100.0	27.8	19.5	30.8	21.9	100.0	218
Litoral Pacífico	87.4	7.0	5.6	100.0	21.8	18.6	40.4	19.2	100.0	113
Cali	88.0	8.8	3.1	100.0	25.4	17.4	38.8	18.1	100.0	296
Bogotá	86.3	10.8	2.8	100.0	19.6	15.2	39.0	26.2	100.0	1,002
Nivel de educación										
Sin educación	90.9	6.5	2.6	100.0	20.2	16.4	27.5	35.9	100.0	150
Primaria	86.4	9.5	4.0	100.0	22.3	16.5	35.6	25.5	100.0	1,522
Secundaria	88.7	8.7	2.6	100.0	22.5	18.2	40.7	18.5	100.0	2,400
Universitaria	87.0	11.0	2.0	100.0	23.4	19.8	40.5	16.3	100.0	1,117
Total	87.7	9.4	2.9	100.0	22.6	18.0	38.8	20.6	100.0	5,189

Cuadro 3.10 Control de los ingresos para la contribución a los gastos del hogar

Distribución porcentual de mujeres unidas y no unidas que reciben salario en dinero, por persona que decide cómo utilizarlo, según proporción de gastos del hogar que son sufragados con el salario de la mujer, Colombia 2000

Contribución a los gastos del hogar	Persona que decide cómo utilizar los ingresos						
	Sólo la entre-vistada decide	Junto con el esposo/ compañero	Junto con alguien más	Sólo el esposo/ compañero	Alguien más	Total	Número de mujeres con remu-neración
			MUJERES EN UNIÓN				
Nada o casi nada	84.6	13.1	0.2	2.1	0.0	100.0	483
Menos de la mitad	79.2	17.0	0.8	2.9	0.1	100.0	520
La mitad o más	73.7	23.2	0.1	3.0	0.1	100.0	1,222
Todo	80.6	16.6	0.0	2.8	0.0	100.0	301
Total	77.7	19.2	0.2	2.8	0.1	100.0	2,526
			MUJERES NO EN UNIÓN				
Nada o casi nada	97.0	0.0	1.3	0.0	1.6	100.0	690
Menos de la mitad	96.8	0.0	1.3	0.0	1.8	100.0	414
La mitad o más	96.3	0.0	2.0	0.0	1.7	100.0	791
Todo	98.7	0.0	0.8	0.0	0.5	100.0	767
Total	97.2	0.0	1.4	0.0	1.3	100.0	2,663

Cuadro 3.11 Decisiones sobre el hogar

Distribución porcentual de mujeres por persona que toma las decisiones específicas en el hogar, por estado marital, según tipo de decisión, Colombia 2000

Decisión	Persona que toma decisiones específicas						
	Sólo la entre-vistada *decide*	Junto con el esposo/ *compañero*	Junto con alguien *más*	Sólo el esposo/ *compañero*	Otra *persona*	Sin infor-*mación*	*Total*
			MUJERES EN UNIÓN				
El cuidado de su salud	65.3	21.0	1.3	10.7	1.5	0.1	100.0
Compras grandes en el hogar	22.0	48.9	2.0	22.4	4.1	0.5	100.0
Compras para necesidades diarias en el hogar	43.7	34.3	1.7	16.2	3.9	0.1	100.0
Visitar a familia, amigos o parientes	31.4	51.6	1.7	10.6	1.5	3.2	100.0
Qué comida se debe cocinar cada día	73.8	13.7	4.1	2.9	5.3	0.2	100.0
			MUJERES NO EN UNIÓN				
El cuidado de su salud	65.5	0.0	7.7	0.0	26.8	0.1	100.0
Compras grandes en el hogar	29.0	0.0	11.8	0.0	58.5	0.7	100.0
Compras para necesidades diarias en el hogar	30.5	0.0	10.5	0.0	58.8	0.2	100.0
Visitar a familia, amigos o parientes	48.9	0.0	15.6	0.0	31.1	4.4	100.0
Qué comida se debe cocinar cada día	30.1	0.0	16.4	0.0	52.8	0.6	100.0

Nota: la información está basada en 5,935 mujeres en unión y 5,650 no en unión

Cuadro 3.12

Última palabra en ciertas decisiones

- En cuanto se refiere al cuidado de su salud , el 88 por ciento o más de las mujeres mayores de 25 años pueden decidir por sí mismas o junto con otros sobre este asunto: las mujeres en unión y con hijos vivos tienen más autonomía que las que no están en unión ni tienen hijos; las urbanas más que las rurales; y aquéllas con

educación superior o primaria más que quienes no tienen educación. Con relación a la decisión de visitar a los parientes o amigos, los niveles de autonomía son similares al del cuidado de la salud de la mujer. La autonomía de las entrevistadas respecto de las decisiones sobre grandes compras en el hogar o las compras diarias es ligeramente menor y sigue un patrón similar, excepto que en estos últimos casos las mujeres que tienen educación secundaria son las menos autónomas.

Cuadro 3.12 Última palabra en decisiones del hogar

Porcentaje de mujeres que dicen que ellas solas o conjuntamente tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Sola o con otra persona tiene la última palabra en:							
Característica	El cuidado de su salud	Las grandes compras del hogar	Compras para las necesidades diarias del hogar	El visitar a familia, amigos o parientes	Qué comida se debe cocinar cada día	Tiene la última palabra en todas las decisiones	No tiene la palabra en ninguna decisión	Número de mujeres
Edad								
15-19	52.1	17.3	18.6	44.7	31.9	9.9	29.8	2,264
20-24	80.3	43.8	47.4	70.8	58.0	29.8	7.1	1,989
25-29	87.5	64.2	68.9	81.4	76.3	45.9	2.3	1,727
30-34	91.0	73.4	77.1	85.4	82.4	55.6	1.5	1,626
35-39	91.1	76.0	81.5	87.1	88.3	59.5	1.0	1,568
40-44	89.5	76.8	81.8	86.7	88.6	60.8	1.1	1,336
45-49	87.7	78.6	80.9	86.5	89.3	62.0	1.5	1,076
Estado marital								
Actualmente unida	87.6	72.9	79.8	84.7	91.5	56.9	1.1	5,935
No en unión	73.1	40.8	41.0	64.4	46.5	27.4	15.3	5,650
Número de hijos vivos								
Sin hijos vivos	64.2	27.3	28.1	55.1	36.9	15.3	20.9	3,869
1-2	89.8	71.4	75.9	84.4	80.8	54.2	1.9	4,514
3-4	89.1	74.6	80.9	85.8	93.5	60.5	0.9	2,380
5+	82.3	69.6	74.5	83.1	92.7	54.2	1.7	822
Zona								
Urbana	82.2	58.8	62.0	75.4	67.5	43.7	7.7	8,970
Rural	75.1	51.9	56.9	72.8	76.7	38.4	8.9	2,615
Región								
Atlántica	74.2	50.7	56.7	71.3	66.6	35.5	10.6	2,520
Oriental	81.6	58.8	61.8	76.3	71.5	44.5	7.0	2,183
Central	83.3	56.9	58.7	77.1	69.6	43.0	6.5	3,140
Pacífica	78.4	56.5	60.9	74.6	69.9	39.7	7.5	1,930
Bogotá	85.7	65.9	69.0	74.3	71.2	51.9	8.6	1,812
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	71.8	56.3	61.8	72.6	70.8	39.8	11.3	682
Atlántico, Bolívar Norte	73.6	52.2	56.1	71.0	63.5	35.4	10.3	1,132
Bolívar, Sucre, Córdoba	77.4	42.8	52.9	70.4	67.5	31.5	10.6	706
Santanderes	78.0	52.9	56.7	71.8	64.8	39.0	9.3	1,114
Boyacá, C/marca, Meta	85.4	65.1	67.0	80.9	78.5	50.3	4.7	1,070
Antioquia	77.5	51.0	54.2	71.6	76.0	36.1	7.7	529
Medellín	84.8	56.9	57.7	83.9	65.2	41.0	5.0	1,035
Caldas, Risaralda, Quindío	83.3	57.6	57.7	71.5	68.0	39.7	7.1	724
Tolima, Huila, Caquetá	85.2	59.8	63.7	77.2	72.2	52.5	7.2	853
Cauca, Nariño	75.4	50.0	56.5	71.1	69.1	37.5	9.9	651
Valle del Cauca	78.5	55.0	59.4	75.3	69.6	36.4	7.4	502
Litoral Pacífico	74.4	62.9	64.1	76.7	74.3	44.9	7.3	234
Cali	83.4	62.8	66.2	77.1	69.2	43.0	4.8	543
Bogotá	85.7	65.9	69.0	74.3	71.2	51.9	8.6	1,812
Nivel de educación								
Sin educación	72.3	58.0	63.4	71.4	85.8	44.1	5.8	384
Primaria	80.9	59.8	65.0	76.7	80.6	45.1	5.6	3,688
Secundaria	77.9	54.0	57.4	72.2	64.5	40.7	10.8	5,804
Universitaria	90.6	62.6	62.8	80.3	59.4	42.6	4.2	1,709
Trabajo actual								
No trabaja	72.3	46.0	51.2	68.0	66.5	34.9	12.5	5,969
Trabaja por dinero	90.7	70.5	72.3	83.1	72.6	51.5	2.6	5,189
No trabaja por dinero	73.6	52.5	56.7	68.9	75.7	39.2	9.8	426
Total	80.6	57.2	60.8	74.8	69.6	42.5	8.0	11,585

Cuadro 3.13

Rechazo de relaciones sexuales como medida de autonomía de la mujer

- En cuanto a rehusar tener relaciones sexuales con el marido, 96 por ciento se negarían si éste tiene ETS, 92 por ciento si ellas acaban de dar a luz, 89 por ciento si el esposo tiene relaciones con otras mujeres y 82 por ciento cuando ella está cansada o indispuesta. El 71 por ciento de las mujeres está de acuerdo con todas las anteriores razones.

Cuadro 3.13 Mujeres de acuerdo con razones específicas para rehusar relaciones sexuales

Porcentaje de mujeres que están de acuerdo en que una esposa se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo, por razones específicas, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Razones que justifican que esposa se niegue a tener relaciones sexuales						
Característica	Ella cansada, no está dispuesta	Dió a luz recien-temente	El esposo tiene relaciones con otras mujeres	Sabe que esposo tiene ETS	*Está* de acuerdo con todas las razones	*No está* de acuerdo con ninguna razón	Número de mujeres
Edad							
15-19	80.4	88.3	89.1	93.1	67.2	32.8	2,264
20-29	81.8	91.6	88.9	95.7	69.6	30.4	3,715
30-39	82.9	94.3	89.4	96.7	72.7	27.3	3,194
40-49	82.9	93.4	87.2	96.6	72.8	27.2	2,412
Estado marital							
Actualmente unida	83.4	94.3	89.4	95.9	73.2	26.8	5,935
No en unión	80.7	89.7	88.0	95.3	68.0	32.0	5,650
Número de hijos vivos							
Sin hijos vivos	79.3	87.1	87.5	94.1	65.2	34.8	3,869
1-2	82.3	94.1	89.5	96.1	71.8	28.2	4,514
3-4	84.3	95.3	88.8	97.1	74.6	25.4	2,380
5+	87.5	94.6	89.7	95.8	78.5	21.5	822
Zona							
Urbana	81.8	92.2	89.1	96.2	70.4	29.6	8,970
Rural	82.9	91.6	87.4	93.8	71.6	28.4	2,615
Región							
Atlántica	79.6	93.5	83.2	95.2	65.2	34.8	2,520
Oriental	84.6	93.4	90.3	95.2	74.2	25.8	2,183
Central	83.0	92.0	90.4	96.7	73.2	26.8	3,140
Pacífica	80.9	90.3	88.5	96.1	68.5	31.5	1,930
Bogotá	82.1	90.4	91.9	94.3	71.9	28.1	1,812
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	79.7	92.7	83.1	94.4	64.0	36.0	682
Atlántico, Bolívar Norte	79.7	94.6	85.2	96.5	66.9	33.1	1,132
Bolívar, Sucre, Córdoba	79.4	92.5	80.0	94.1	63.5	36.5	706
Santanderes	84.2	93.0	91.6	94.3	74.5	25.5	1,114
Boyacá, Cundinamarca, Meta	85.0	93.9	88.9	96.2	73.8	26.2	1,070
Antioquia	81.2	92.9	90.0	96.5	73.5	26.5	529
Medellín	84.3	92.6	91.5	97.5	72.9	27.1	1,035
Caldas, Risaralda, Quindío	83.4	91.3	92.5	97.7	72.6	27.4	724
Tolima, Huila, Caquetá	82.3	91.1	87.4	95.1	73.9	26.1	853
Cauca, Nariño	78.7	86.9	88.8	94.0	66.5	33.5	651
Valle del Cauca	82.2	90.7	89.1	97.0	70.6	29.4	502
Litoral Pacífico	86.7	94.3	84.6	97.5	73.1	26.9	234
Cali	79.9	92.2	89.4	97.1	67.1	32.9	543
Bogotá	82.1	90.4	91.9	94.3	71.9	28.1	1,812
Nivel de educación							
Sin educación	81.2	87.8	86.1	90.4	69.7	30.3	384
Primaria	83.7	92.1	88.0	94.7	73.0	27.0	3,688
Secundaria	81.6	93.1	89.3	96.3	70.3	29.7	5,804
Universitaria	80.5	89.3	88.7	96.6	66.7	33.3	1,709
Trabajo actual							
No trabaja	81.9	91.7	88.9	95.1	70.4	29.6	5,969
Trabaja por dinero	82.1	92.5	88.4	96.3	70.5	29.5	5,189
No trabaja por dinero	84.4	91.3	90.1	94.5	76.0	24.0	426
Total	82.1	92.0	88.7	95.6	70.7	29.3	11,585

CAPÍTULO IV

FECUNDIDAD

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar las tendencias del crecimiento de la población en un país. Esta variable ha descendido en forma importante en Colombia, pero su nivel es todavía elevado en ciertos subgrupos poblacionales. La reducción de la fecundidad es considerada importante porque constituye una de las estrategias para la disminución de la mortalidad infantil y materna.

En la **ENDS 2000** se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Para cada entrevistada se cuenta con datos sobre la historia de nacimientos: el número de hijos nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de los hijos, su condición de supervivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles actuales y las tendencias de la fecundidad y la mortalidad.

Este capítulo consta de cinco secciones. En la primera se describe la fecundidad actual, sus diferenciales según características de la entrevistada y las tendencias durante los últimos veinte años (1980-2000). Luego se analiza la fecundidad acumulada, en términos del promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes de todas las mujeres y de aquéllas alguna vez unidas. Las secciones tres y cuatro examinan dos variables claves en el estudio de la fecundidad: los intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento. La última sección describe la fecundidad de las adolescentes.

4.1 Niveles, Tendencias y Diferenciales de la Fecundidad

Niveles Actuales de la Fecundidad

La estimación del nivel de fecundidad más reciente está referido a los tres años precedentes a la encuesta. Como el trabajo de campo de la encuesta se desarrolló entre el 28 de febrero y el 10 de junio del 2000, los resultados así obtenidos estarían centrados a fines de 1998 y comienzos de 1999 (período 1997-2000). Para el análisis nacional es conveniente el empleo de un período de referencia de tres años en vez de un año (el último año, por ejemplo), porque así se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales y se reducen los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño.

En el Cuadro 4.1 y en el Gráfico 4.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad y por área de residencia para el período de referencia (1997-2000). Un indicador sintético de los niveles de fecundidad que facilita las comparaciones es la Tasa Total de Fecundidad (TTF). La TTF combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y puede ser interpretada como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva con los niveles actuales de fecundidad, es decir, si las tasas de fecundidad por edad obtenidas del estudio se mantuviesen invariables en el tiempo. Las tasas totales de fecundidad Cuadro 4.1 se calculan como la suma de las tasas específicas de fecundidad para los 7 grupos quinquenales, multiplicada por cinco. Otros indicadores calculados en el Cuadro 4.1 son la Tasa General de Fecundidad (TGF), la cual muestra la estimación del número de nacimientos que anualmente ocurren en Colombia, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 49 años y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN), la cual indica el número de nacimientos que ocurren anualmente, en promedio, por cada mil personas en los hogares entrevistados.

Cuadro 4.1 y Gráfico 4.1

Estructura por edad y niveles de fecundidad

- Los niveles de fecundidad por edad para los tres años anteriores a la encuesta (período 1997-2000), la tasa total de fecundidad (TTF) para el país se estima en 2.6 hijos por mujer. Es decir, con los niveles actuales de fecundidad por edad, se esperaría que una mujer tenga ese número de hijos al final del período reproductivo. Las mujeres en la zona rural tendrían casi cuatro hijos (TTF de 3.8) y aquéllas de la zona urbana un poco más de dos hijos (TTF de 2.3).

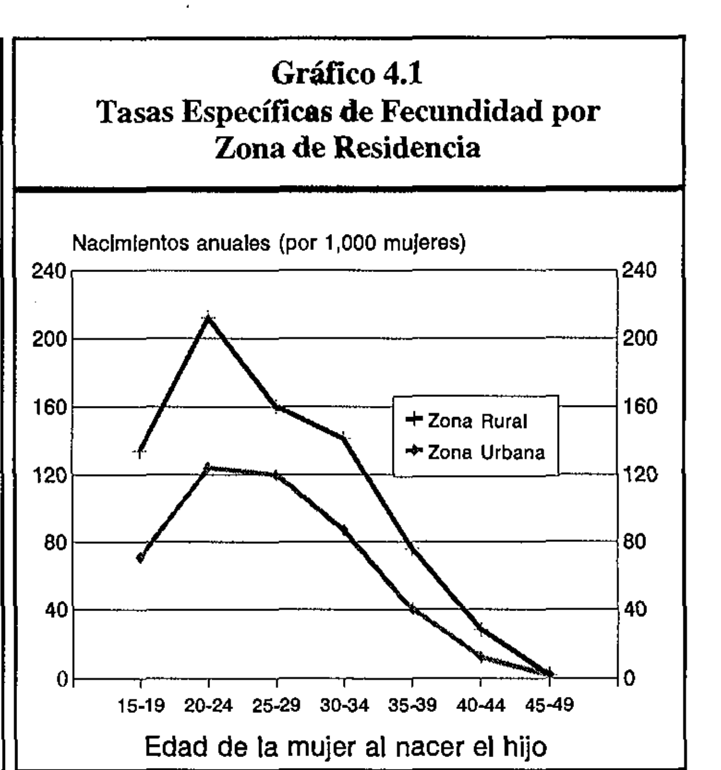
- La tasa bruta de natalidad (TBN) se estima en 23 nacimientos por mil habitantes y la tasa general de fecundidad (TGF) en 91 nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil. La fecundidad tiene cúspide temprana, en el grupo de 20-24 años. La edad media de la fecundidad es de 27 años.

Cuadro 4.1 Tasas de fecundidad y natalidad

Tasas específicas de fecundidad para los **tres años** anteriores a la encuesta, tasa total de fecundidad (TTF), tasa general de fecundidad (TGF) y tasa bruta de natalidad (TBN), según residencia urbana-rural, Colombia 2000

Edad/Tasa	Zona urbana	Zona rural	Total
Grupos de edad			
15-19	71	134	85
20-24	124	212	142
25-29	120	160	129
30-34	87	141	99
35-39	40	76	49
40-44	12	28	15
45-49	2	2	2
Tasa total de fecundidad			
Mujeres 15-49	2.3	3.8	2.6
TGF	80	130	91
TBN	21.6	25.6	22.7

Gráfico 4.1
Tasas Específicas de Fecundidad por Zona de Residencia



Tendencias de la Fecundidad

Existen diversas formas de estudiar la dinámica de los cambios reproductivos en una población. La forma más precisa de evaluar la tendencia de la fecundidad es mediante el análisis retrospectivo a partir de las historias de nacimientos recolectadas en la **ENDS 2000**, es decir, comparando las tasas de fecundidad para varios períodos provenientes de la misma encuesta.[1] Otra alternativa es la comparación de la fecundidad actual con el promedio de hijos que tienen las mujeres que están al final del período reproductivo.

[1] En ciertos países con encuestas dentro del Programa **DHS**, no es recomendable emplear para el análisis períodos de 5 años debido a los posibles sesgos que pudieran introducir las entrevistadoras al trasladar hacia los 6 años los nacimientos ocurridos 5 años antes de la encuesta, reduciendo su carga de trabajo al no tener que recolectar información sobre salud y antropometría en las secciones 4 y 9 del cuestionario individual. Otros estudios han mostrado esta tendencia en algunos países pero en el caso de las encuestas en Colombia hay indicaciones de que el traslado no es significativo, como se puede concluir del análisis que se hace en el Apéndice C.

Las tasas de fecundidad para varios quinquenios anteriores a la encuesta se muestran por edad en el Cuadro 4.2 (y Gráfico 4.2) y por duración de la unión en el Cuadro 4.3. En esta forma los datos permiten apreciar si efectivamente se han producido cambios en los niveles de fecundidad a través del tiempo. Algunas tasas no reflejan la experiencia de todas las mujeres en esos grupos de edades en los quinquenios señalados. Asi por ejemplo, para observar la experiencia completa del grupo de 45-49 en los cinco años anteriores a la encuesta hubiese sido necesario incluir en la **ENDS 2000** a mujeres de 50-54 años.

Cuadros 4.2 y 4.3, y Gráfico 4.2

Fecundidad por edad de la mujer (Cuadro 4.2) y duración de la unión (Cuadro 4.3)

- En todos los grupos de edad se observan disminuciones de la fecundidad desde 1985 (período 10-14 años antes de la encuesta), excepto en el de adolescentes de 15-19 años. Información no incluida en el Cuadro 4.2 indica que la fecundidad de adolescentes ha aumentado en todas las zonas y regiones. Las mujeres que más han disminuido su fecundidad son las de 35 años y más, sobre todo en la zona rural.

- Si se calculan las tasas totales de fecundidad a partir de las tasas específicas para los tres períodos, se obtiene 2.6, 3.0 y 3.1 hijos respectivamente y las dos últimas coinciden con las estimadas en la **ENDS 1995** para los períodos correspondientes (1990-1995 y 1985-1990). Las tasas específicas estimadas de las dos encuestas para esos dos períodos también son similares. Después de una década de fecundidad relativamente constante (1985-1995), de nuevo se observa un descenso de la tasa total de fecundidad, pues la estimación de las dos encuestas anteriores era alrededor de 3 hijos por mujer.

- En el caso de las tasas de fecundidad marital, se observa igualmente una disminución importante en todos los grupos de duración de la unión, si bien la disminución es menor entre aquellas mujeres que han estado unidas por menos tiempo.

Cuadro 4.2 Fecundidad por edad

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por edad de la madre, Colombia 2000

Edad de la madre[1]	Años antes de la encuesta 0-4	5-9	10-14
15-19	85	97	80
20-24	146	170	163
25-29	131	138	152
30-34	94	100	112
35-39	49	61	[76
40-44	17	[32	-
45-49	3	-	-

[1]Tasas de fecundidad por mil mujeres
[: Tasas truncadas parcialmente
- : No aplicable

Cuadro 4.3 Fecundidad por duración de la unión

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por duración de la unión, Colombia 2000

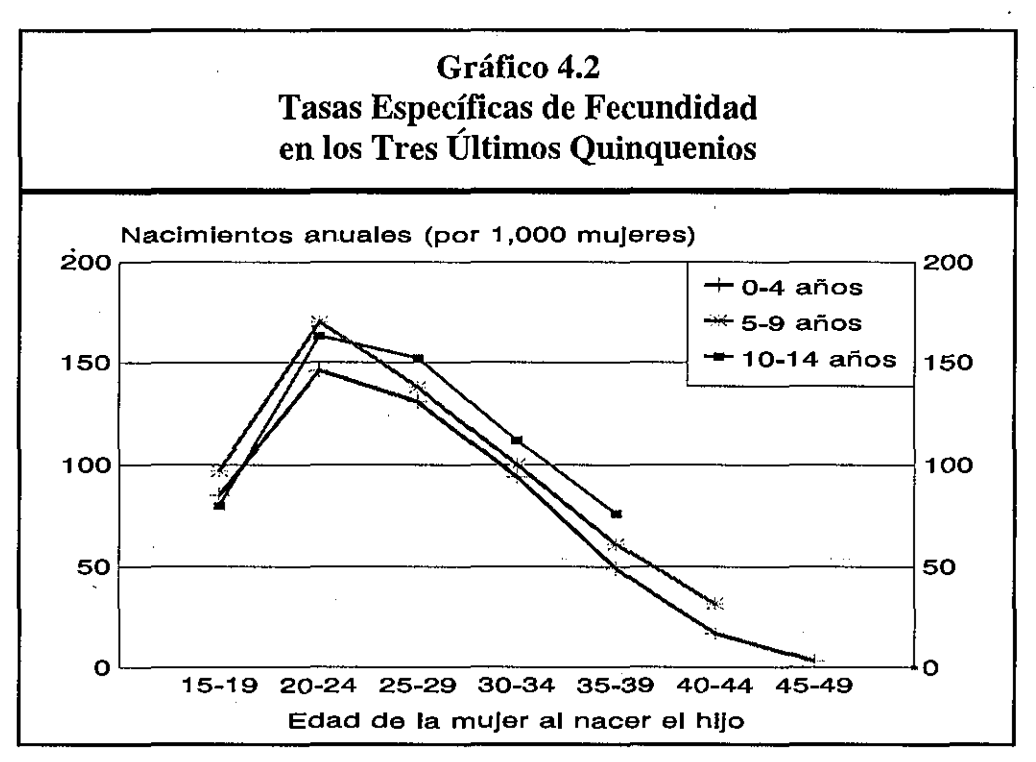
Duración de la unión[1]	Años antes de la encuesta 0-4	5-9	10-14
0-4	277	293	304
5-9	130	152	171
10-14	75	99	114
15-19	43	59	94
20-24	22	50	[63
25-29	11	[25	-

[1]Tasas de fecundidad por mil mujeres
[: Tasas truncadas parcialmente
- : No aplicable

Diferenciales en la Fecundidad

Los diferenciales en las tasas globales de fecundidad, la paridez completa (medida como el promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49) y el porcentaje de mujeres 15-49 que estaban embarazadas en el momento de la encuesta se presentan en el Cuadro 4.4 por características del lugar de residencia y nivel de educación. La comparación de las tasas de fecundidad y el promedio de nacidos vivos a las mujeres al final de su vida reproductiva en el cuadro permite identificar grupos en los cuales la fecundidad ha disminuido en forma importante y en cuales el descenso ha sido menos pronunciado. La brecha entre la fecundidad reciente (TGF) y la pasada (paridez completa) por lugar de residencia se resume en el Gráfico 4.3.

Gráfico 4.2
Tasas Específicas de Fecundidad en los Tres Últimos Quinquenios



Cuadro 4.4 y Gráfico 4.3

Fecundidad por características seleccionadas

- Existe un hijo y medio de diferencia entre la fecundidad de las mujeres en las cabeceras municipales y aquéllas en la zona rural (2.3 versus 3.8 hijos por mujer, respectivamente). Se observa que la distancia entre la tasa más alta y la menor de las regiones colombianas se ha acortado a sólo 0.4 hijos. Las regiones Oriental y Atlántica presentan las mayores tasas de fecundidad: 2.8 para la primera y 2.7 para la segunda, mientras que la menor se encuentra en Bogotá con 2.4 hijos por mujer.

- En las subregiones se observan mayores diferencias: las tasas más altas se encuentran en el Litoral Pacífico (3.4), Tolima-Huila-Caquetá (3.4), Antioquia sin Medellín (3.3) y Cauca-Nariño (3.3); y, las más bajas en Medellín (1.8), Cali (1.8) y el Valle (2.0). Las tasas de Bogotá (2.4) y Atlántico-Bolívar Norte (2.4) son intermedias.

- En cuanto se refiere al nivel educativo, entre más alto el nivel, menor es la fecundidad, con una diferencia de 2.5 hijos entre las mujeres sin educación y aquéllas con estudios universitarios (4.0 hijos las primeras versus 1.5 hijos las segundas). Entre las que han cursado algún año de primaria y aquéllas que tienen algún año de secundaria, la diferencia en fecundidad es de más de un hijo (3.6 y 2.4 hijos respectivamente).

Fecundidad actual versus fecundidad pasada

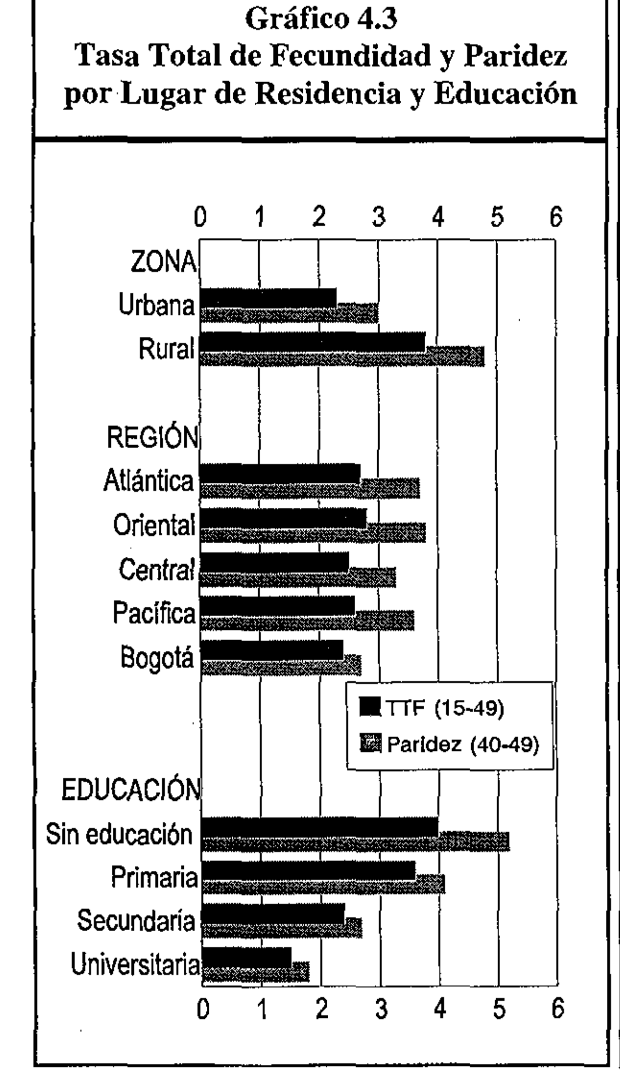
- La diferencia entre el tamaño completo de la familia o promedio de hijos nacidos vivos a las mujeres de 40-49 años y la fecundidad actual es de casi 1 hijo (3.4 en comparación con 2.6 hijos por mujeres), lo cual es indicativo de que todavía existe un potencial de reducción de la fecundidad. Los mayores potenciales de disminución de la fecundidad se encuentran en el Litoral Pacífico, el Valle del Cauca, Guajira-Cesar-Magdalena y los Santanderes, subregiones todas en donde la brecha es todavía de más de 1 hijo. A pesar de que la fecundidad en Cali y Medellín (1.8 hijos por mujer) se encuentra por debajo del nivel de reemplazo (2.1 hijos por mujer), parecería que todavía podría disminuir aún más.

- Información no incluida en el Cuadro 4.4 indica que en los últimos quince años (1985-2000) se han presentado disminuciones más o menos importantes de la fecundidad por zona y por región: la zona urbana baja de 2.7 a 2.3 y la rural de 4.5 a 3.8. La Región Atlántica presenta la mayor disminución (un hijo), al pasar de 3.7 a 2.7, mientras en Bogotá, donde la tasa era ya muy baja, solo pasa de 2.5 a 2.4. En las otras regiones disminuye entre 0.7 y 0.5 hijos por mujer.

Mujeres actualmente embarazadas

- Casi el 5 por ciento de las mujeres se encontraban embarazadas en el momento de la encuesta, 7 por ciento en la zona rural en comparación 4 por ciento en la urbana y sin diferencias notables por regiones si se exceptúa Bogotá (casi el 4 por ciento). Las diferencias en el porcentaje de mujeres embarazadas son más importantes entre las subregiones: el 10 por ciento en el Litoral Pacífico en comparación con apenas el 3 por ciento en Medellín.

Gráfico 4.3
Tasa Total de Fecundidad y Paridez por Lugar de Residencia y Educación



Cuadro 4.4 Fecundidad y paridez por características seleccionadas

Tasa total de fecundidad, número promedio de hijos nacidos vivos a mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres embarazadas, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Tasa total de fecundidad[1]	Número promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49
Zona			
Urbana	2.3	3.0	4.1
Rural	3.8	4.8	6.8
Región			
Atlántica	2.7	3.7	5.0
Oriental	2.8	3.8	4.4
Central	2.5	3.3	4.9
Pacífica	2.6	3.6	5.1
Bogotá	2.4	2.7	3.7
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	2.9	4.2	6.1
Atlántico, Bolívar Norte	2.4	3.2	4.7
Bolívar, Sucre, Córdoba	3.0	3.9	4.6
Santanderes	2.6	3.9	3.9
Boyacá, Cundinamarca, Meta	3.0	3.7	4.9
Antioquia	3.3	4.2	6.5
Medellín	1.8	2.5	3.2
Caldas, Risaralda, Quindío	2.2	2.9	4.0
Tolima, Huila, Caquetá	3.4	4.1	6.7
Cauca, Nariño	3.3	4.0	4.1
Valle del Cauca	2.0	3.2	5.3
Litoral Pacífico	3.4	4.9	9.9
Cali	1.8	3.0	3.9
Bogotá	2.4	2.7	3.7
Nivel de educación			
Sin educación	4.0	5.2	3.9
Primaria	3.6	4.1	5.3
Secundaria	2.4	2.7	4.9
Universitaria	1.5	1.8	2.8
Total	2.6	3.4	4.7

[1] Tasas para los tres años que precedieron la encuesta

4.2 Fecundidad Acumulada

En esta sección se examina el número promedio de hijos tenidos por mujer, indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también la descendencia completa promedio.

El Cuadro 4.5 contiene la distribución porcentual de todas las mujeres entrevistadas y de aquéllas actualmente en unión, según el número de hijos tenidos y la edad actual. Para entender mejor la evolución de la fecundidad acumulada se presta mayor atención a la información de las personas que actualmente viven en unión conyugal.

Cuadro 4.5

Hijos nacidos vivos y sobrevivientes

- El promedio actual de hijos nacidos vivos para todas las mujeres es de 1.8 y el promedio de hijos sobrevivientes de 1.7 mientras que en 1995 los respectivos promedios fueron 1.9 y 1.8. Para las mujeres en unión, el promedio de hijos nacidos vivos es de 2.6 y el de hijos sobrevivientes 2.5 (2.8 y 2.7 en 1995, respectivamente).

- La proporción de mujeres sin hijos se presenta igual a la de 1995 para todas las mujeres (33 por ciento o una de cada tres), en tanto que disminuye para las mujeres en unión de 8 a casi 7 por ciento. En el caso de todas las mujeres aumenta la proporción de mujeres que tienen uno o dos hijos, con relación a la **ENDS 1995** y disminuyen las que tienen 3 o más hijos. En el caso de las mujeres en unión, aumentan las que tienen de uno a tres hijos y disminuyen las que tienen 4 o más hijos.

- El tamaño completo de la familia o promedio de hijos nacidos vivos a las mujeres de 45-49 años, es de 3.7 para todas las mujeres y de 4.1 para las mujeres en unión.

Cuadro 4.5 Número de nacidos vivos y sobrevivientes a las mujeres entrevistadas, por edad

Distribución porcentual de todas las mujeres y las mujeres en unión, por número de hijos nacidos vivos y promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes, según edad, Colombia 2000

	Número de hijos nacidos vivos														
Edad	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+	Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos
TODAS LAS MUJERES															
15-19	84.9	12.7	2.2	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2,264	0.18	0.17
20-24	48.5	29.8	15.2	5.1	1.0	0.4	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1,989	0.82	0.80
25-29	23.1	27.6	27.0	14.3	5.5	1.5	0.8	0.1	0.0	0.0	0.0	100.0	1,727	1.60	1.56
30-35	14.7	19.6	30.0	18.4	10.4	4.2	1.3	0.9	0.5	0.0	0.0	100.0	1,626	2.16	2.09
35-39	7.9	16.3	25.7	24.7	12.5	7.0	2.4	1.1	0.8	0.9	0.8	100.0	1,568	2.70	2.60
40-44	7.8	10.1	24.5	20.2	15.7	9.8	5.0	2.8	2.0	0.7	1.5	100.0	1,336	3.19	3.01
45-49	8.1	9.0	16.3	20.1	14.9	11.7	7.6	3.9	3.1	2.4	2.8	100.0	1,076	3.71	3.43
Total	33.1	18.7	19.1	13.2	7.3	4.0	1.9	1.0	0.7	0.4	0.5	100.0	11,585	1.79	1.71
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS															
15-19	32.3	53.6	12.9	0.6	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	325	0.84	0.82
20-24	13.0	44.3	28.7	10.9	2.1	0.8	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	814	1.48	1.44
25-29	7.8	26.7	34.9	19.2	7.8	2.3	1.1	0.0	0.1	0.0	0.0	100.0	1,038	2.05	1.99
30-34	5.1	17.1	34.4	22.6	12.0	5.3	1.8	1.0	0.7	0.1	0.0	100.0	1,095	2.52	2.44
35-39	3.6	11.5	27.8	27.9	14.4	8.0	2.9	1.0	1.0	0.9	1.0	100.0	1,088	3.00	2.88
40-44	2.7	6.2	24.6	24.0	17.3	11.3	5.8	3.3	2.1	0.7	2.1	100.0	887	3.56	3.36
45-49	2.6	5.0	17.4	23.3	16.1	12.7	8.4	5.3	3.0	2.8	3.4	100.0	687	4.12	3.83
Total	7.2	20.4	27.9	20.5	11.0	6.1	2.9	1.5	1.0	0.6	0.9	100.0	5,935	2.63	2.51

4.3 Intervalos entre Nacimientos

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias en la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos o período intergenésico (espaciamiento de los hijos). La ocurrencia en la población de intervalos intergenésicos de mayor duración no sólo puede significar un menor número promedio de hijos, sino también cambios en la distribución de este número a lo largo del período reproductivo, al igual que la disminución de la proporción de nacimientos con bajo peso al nacer, la desnutrición infantil y la mortalidad en los primeros años de vida. El Cuadro 4.6.1 contiene la distribución de nacimientos para los cinco años anteriores a la **ENDS 2000** por características demográficas seleccionadas, entre ellas el intervalo desde el nacimiento vivo previo. Los resultados por lugar de residencia y nivel de educación se presentan en el Cuadro 4.6.2.

Cuadro 4.6.1

Intervalos entre nacimientos según características demográficas

- El intervalo promedio entre nacimientos es de 37 meses, mayor que el obtenido en 1995 que fue de 34 meses. El intervalo aumenta con la edad de las mujeres y con la sobrevivencia del nacimiento anterior, y disminuye con el orden del nacimiento.

- Con relación a 1995, el intervalo aumenta en todos los grupos de mujeres, excepto en el grupo de 15-19 años de edad entre quienes permanece constante (casi 20 meses), entre las mujeres con educación universitaria (de 48 meses baja a 46), de Bogotá (de 43 a 41) y del Valle del Cauca (de 48 a 42).

Cuadro 4.6.1 Intervalos entre nacimientos según características demográficas seleccionadas

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características demográficas seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Número de meses desde el nacimiento anterior					Total	Número de nacimientos	Mediana del intervalo (en meses)
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+			
Edad de la entrevistada								
15-19	39.0	36.3	17.8	6.8	0.0	100.0	58	19.8
20-29	14.3	17.3	28.0	15.9	24.4	100.0	1,346	31.2
30-39	9.4	11.6	18.0	13.0	48.0	100.0	1,220	46.1
40+	6.0	6.0	13.9	7.2	66.9	100.0	220	-
Orden del nacimiento								
2-3	12.2	13.9	20.3	14.5	39.2	100.0	2,032	38.8
4-6	11.2	15.9	26.9	10.9	35.1	100.0	668	34.3
7+	13.8	14.2	32.4	18.3	21.3	100.0	144	32.0
Sexo del nacimiento anterior								
Hombre	11.9	13.4	23.9	14.0	36.9	100.0	1,445	36.6
Mujer	12.3	15.4	20.9	13.6	37.8	100.0	1,400	37.1
Sobrevivencia del nacimiento anterior								
No	18.6	22.9	14.5	14.1	30.0	100.0	92	33.7
Si	11.9	14.1	22.7	13.8	37.6	100.0	2,753	37.1
Total	12.1	14.4	22.4	13.8	37.3	100.0	2,844	36.8

Nota: Se excluyen los nacimientos de primer orden
-: Más de 50 meses.

Cuadro 4.6.2

Intervalos entre nacimientos según características socioeconómicas

- El intervalo promedio entre nacimientos en la zona urbana es de 40 meses, frente a 33 en la zona rural. Cali y Medellín tienen el intervalo mayor, 43 meses, ligeramente mayor que en Bogotá, frente al de la subregión Bolívar-Sucre-Córdoba en donde apenas es 30 meses (34 meses en la Región Atlántica).

- A medida que aumenta la educación incrementa el intervalo entre nacimientos: mientras las mujeres sin educación tienen un intervalo de 34 meses, las mujeres con educación universitaria presentan intervalos de 46 meses.

Cuadro 4.6.2 Intervalos entre nacimientos según características socioeconómicas seleccionadas

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características socioeconómicas seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Número de meses desde el nacimiento anterior					Total	Número de nacimientos	Mediana del intervalo (en meses)
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+			
Zona								
Urbana	11.0	13.5	20.8	13.3	41.4	100.0	1,842	40.1
Rural	14.0	16.0	25.5	14.8	29.8	100.0	1,002	33.0
Región								
Atlántica	14.6	14.4	24.1	13.2	33.7	100.0	670	33.9
Oriental	11.2	17.1	21.0	16.4	34.3	100.0	601	36.4
Central	11.9	13.1	22.9	13.4	38.6	100.0	741	37.8
Pacífica	10.3	14.1	24.5	13.8	37.3	100.0	454	36.6
Bogotá	11.5	12.7	18.2	11.5	46.1	100.0	378	41.2
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	18.4	12.5	22.8	12.7	33.5	100.0	197	32.6
Atlántico, Bolívar Norte	12.0	14.5	20.4	13.9	39.1	100.0	259	38.5
Bolívar, Sucre, Córdoba	14.2	16.0	29.8	12.7	27.3	100.0	214	30.3
Santanderes	10.1	15.4	22.1	17.6	34.9	100.0	289	36.8
Boyacá, Cundinamarca, Meta	12.2	18.7	19.9	15.4	33.8	100.0	313	35.7
Antioquia	9.8	10.9	27.1	18.2	33.9	100.0	185	37.4
Medellín	14.6	11.2	16.2	13.1	44.9	100.0	177	43.2
Caldas, Risaralda, Quindío	10.7	19.6	18.3	9.6	41.7	100.0	120	39.3
Tolima, Huila, Caquetá	12.3	12.9	26.6	12.0	36.2	100.0	258	34.6
Cauca, Nariño	9.7	16.9	27.3	13.5	32.7	100.0	200	33.2
Valle del Cauca	11.9	5.4	20.8	16.6	45.3	100.0	93	41.8
Litoral Pacífico	10.8	21.5	27.9	8.7	31.1	100.0	70	32.8
Cali	9.4	11.3	19.6	15.8	44.0	100.0	92	43.5
Bogotá	11.5	12.7	18.2	11.5	46.1	100.0	378	41.2
Nivel de educación								
Sin educación	12.2	10.6	32.4	13.8	31.0	100.0	134	33.6
Primaria	12.8	15.8	24.5	14.5	32.4	100.0	1,351	34.3
Secundaria	11.7	13.5	20.1	12.6	42.1	100.0	1,164	39.9
Universitaria	9.5	12.0	14.8	16.7	47.0	100.0	194	45.8
Total	12.1	14.4	22.4	13.8	37.3	100.0	2,844	36.8

Nota: Se excluyen los nacimientos de primer orden

4.4 Edad de la Madre al Nacimiento del Primer Hijo

La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes de la fecundidad de una población, al mismo tiempo que afecta en forma importante los niveles de mortalidad materna, mortalidad infantil y de abortos. En el Cuadro 4.7 se presenta, para cada grupo de edad, el porcentaje de mujeres nulíparas y la proporción de mujeres a diferentes edades al tener el primer hijo. De esta distribución se puede calcular la edad mediana al primer nacimiento. Este indicador se utiliza en el Cuadro 4.8 para mostrar las diferencias en el inicio de la procreación para distintos subgrupos poblacionales, según características del lugar de residencia y nivel de educación.

Cuadros 4.7 y 4.8

Edad al primer nacimiento por edad actual de la mujer y características socioeconómicas

- La edad mediana al primer nacimiento, 22.1 años, es igual a la estimada en la encuesta de 1995. El análisis de la evolución para las distintas cohortes (grupos de edad) indica que ha habido poca variación en los últimos 25 años.

- Existe una diferencia de casi dos años entre la zona rural y la zona urbana en la edad a la cual el 50 por ciento de las mujeres han tenido su primer hijo (20.7 y 22.5 años respectivamente). El inicio más temprano se observa en la Región Pacífica (21.5), apenas un poco antes que en las regiones Oriental y Atlántica (21.7). En el Litoral Pacífico y en Guajira-Cesar-Magdalena la edad para iniciar la procreación es la más baja (20.1 y 20.5,

respectivamente), en tanto que Medellín tiene la más alta (24 años). Las mujeres sin educación inician la procreación 3 años antes que las que tienen secundaria (19.4 vs. 22.5).

Cuadro 4.7 Edad al primer nacimiento

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por edad al primer nacimiento, según edad actual, Colombia 2000

Edad actual	Mujeres sin hijos	Edad al primer nacimiento						Total	Número de mujeres	Edad mediana al primer naci-miento
		<15	15-17	18-19	20-21	22-24	25+			
15-19	84.9	1.2	9.9	4.0	NA	NA	NA	100.0	2,264	-
20-24	48.5	1.6	17.4	16.5	11.0	5.1	0.0	100.0	1,989	-
25-29	23.1	1.1	16.4	18.8	15.3	17.0	8.3	100.0	1,727	21.8
30-34	14.7	1.6	11.1	16.8	17.2	17.0	21.7	100.0	1,626	22.5
35-39	7.9	1.7	13.7	16.8	15.2	17.4	27.2	100.0	1,568	22.3
40-44	7.8	2.1	12.8	18.4	17.8	18.6	22.4	100.0	1,336	21.9
45-49	8.1	1.6	15.4	18.5	15.5	17.5	23.4	100.0	1,076	21.9

NA = No aplicable
-No disponible pues menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes de la edad inferior del intervalo

Cuadro 4.8 Edad mediana al primer nacimiento por características seleccionadas

Edad mediana al primer nacimiento entre las mujeres de 25-49 años, por edad actual, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Edad actual					Mujeres 25-49
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Zona						
Urbana	22.4	22.9	22.7	22.1	22.3	22.5
Rural	20.0	21.1	21.1	20.8	20.7	20.7
Región						
Atlántica	21.5	21.9	22.1	21.2	21.7	21.7
Oriental	21.6	22.2	22.0	21.1	21.2	21.7
Central	22.1	23.3	22.5	22.6	22.7	22.5
Pacífica	21.2	22.2	21.2	21.4	21.3	21.5
Bogotá	22.5	23.3	24.0	22.5	22.3	22.8
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	20.3	20.7	20.3	20.6	20.6	20.5
Atlántico, Bolívar Norte	22.3	22.9	23.6	22.2	22.4	22.6
Bolívar, Sucre, Córdoba	21.7	21.2	22.2	20.9	21.6	21.5
Santanderes	21.5	22.8	21.5	21.2	21.1	21.7
Boyacá, Cundinamarca, Meta	21.7	21.8	22.1	21.0	21.3	21.6
Antioquia	20.2	22.0	21.0	21.9	21.2	21.3
Medellín	22.8	24.9	23.2	24.3	24.2	24.1
Caldas, Risaralda, Quindío	22.2	23.4	24.1	22.6	22.9	22.9
Tolima, Huila, Caquetá	22.3	21.6	21.6	21.3	21.3	21.6
Cauca, Nariño	21.3	22.3	20.8	22.0	23.1	21.7
Valle del Cauca	20.5	22.3	20.6	21.0	21.7	21.2
Litoral Pacífico	20.1	19.8	21.2	19.7	19.8	20.1
Cali	22.3	22.8	23.5	21.8	20.7	22.1
Bogotá	22.5	23.3	24.0	22.5	22.3	22.8
Nivel de educación						
Sin educación	20.5	19.7	19.1	19.4	19.4	19.4
Primaria	19.4	20.4	20.6	20.5	20.6	20.3
Secundaria	22.1	22.7	22.8	22.4	23.1	22.5
Universitaria	-	28.5	28.1	26.0	28.4	-
Total	21.8	22.5	22.3	21.9	21.9	22.1

Nota: Las medianas para el grupo 20-24 no se calcularon porque menos de la mitad de las mujeres han tenido un hijo antes de cumplir 20 años.
-: Menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes de los 25 años

4.5 Fecundidad de Adolescentes

Para los efectos de este informe se consideran como adolescentes las mujeres de 15 a 19 años. La conducta reproductiva de las adolescentes es un tópico de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente con embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común; o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y del hijo, configurando así el problema social de la 'madre soltera'. Muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas empíricas y en condiciones sanitarias inadecuadas.

Si bien las tasas de fecundidad de las adolescentes han descendido en la mayoría de los países en vías de desarrollo durante los últimos 20 años, aún así la conducta reproductiva de este grupo es una gran preocupación. En comparación con los cambios en fecundidad observados en los grupos de mujeres de mayor edad, en gran parte como resultado del uso de métodos de planificación familiar, las reducciones en la fecundidad de adolescentes son principalmente obtenidas mediante la postergación de la primera unión.

El Cuadro 4.9 contiene el porcentaje de adolescentes con al menos un hijo nacido vivo o que estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta, por años simples y características seleccionadas. En el Gráfico 4.4 se ilustran los resultados según lugar de residencia y nivel de educación.

Cuadro 4.9 y Gráfico 4.4

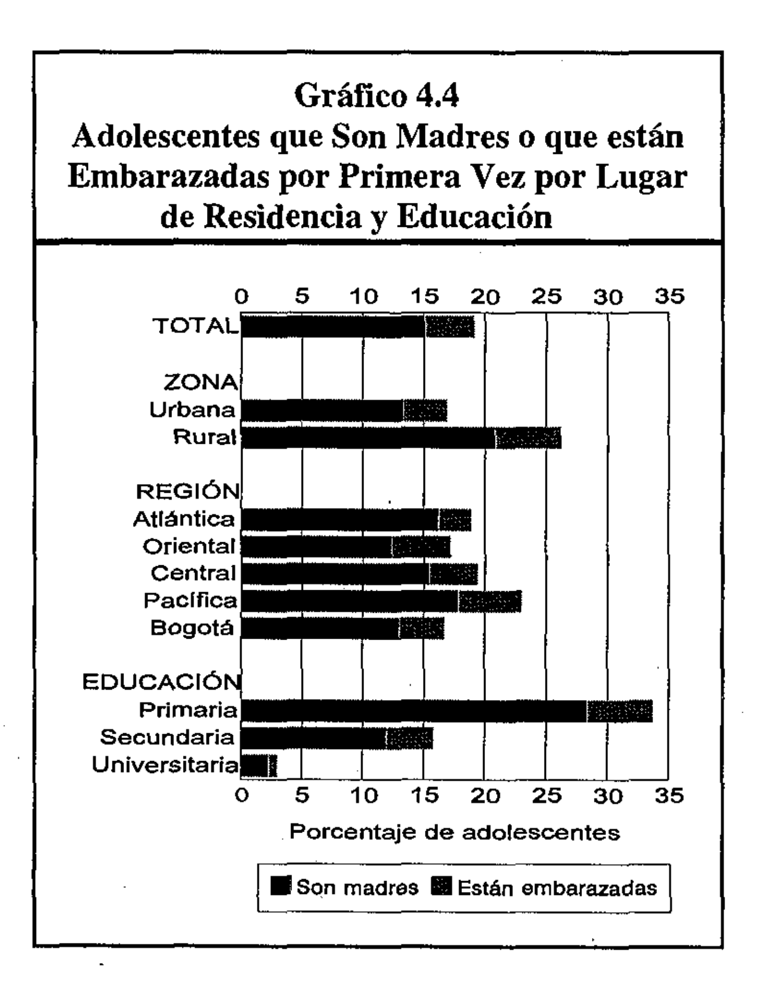
Fecundidad de adolescentes por edad

- El 15 por ciento de las adolescentes(15 a 19 años) ya han sido madres y 4 por ciento están embarazadas de su primer hijo, para un total de 19 por ciento que han estado embarazadas o ya han tenido partos, en comparación con 17 por ciento en la encuesta de 1995, lo cual estaría mostrando un ligero aumento de la fecundidad adolescente.
- Una de cada cinco de las adolescentes de 17 años ha estado alguna vez embarazada, una de cada tres entre las adolescentes de 19 años.

Fecundidad de adolescentes por características socioeconómicas

- La fecundidad adolescente medida como el porcentaje de adolescentes que ya son madres o estaban embarazadas con el primer hijo en el momento de la encuesta, es mayor en la zona rural (26 por ciento) que en la urbana (17 por ciento). Una de cada tres mujeres con educación primaria ha estado alguna vez embarazada pero el nivel se reduce a la mitad entre las mujeres con secundaria (16 por ciento).

Gráfico 4.4
Adolescentes que Son Madres o que están Embarazadas por Primera Vez por Lugar de Residencia y Educación



- La Región Oriental y Bogotá tienen la menor fecundidad adolescente: el 17 por ciento de las adolescentes han sido madres o están embarazadas en comparación con 23 por ciento en la Región Pacífica, región ésta donde el nivel sube al 37 por ciento entre las mujeres de una de las subregiones, el Litoral Pacífico. No obstante que las subregiones con la menor fecundidad adolescente son Medellín y el Antiguo Caldas (alrededor del 15 por ciento de adolescentes que ya son madres o están embarazadas), el nivel es casi el doble en Antioquia (29 por ciento).

- El porcentaje de adolescentes que están embarazadas o ya son madres aumenta, con relación a 1995, en las subregiones Atlántico-Bolívar Norte, Antioquia, Medellín, Tolima-Huila-Caquetá, Valle, Litoral Pacífico y Cali.

Cuadro 4.9 Fecundidad de adolescentes por características seleccionadas

Porcentaje de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Adolescentes alguna vez embarazadas			
Característica	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo	Total alguna vez embarazadas	Número de adolescentes
Edad de las adolescentes				
15	1.4	1.8	3.2	431
16	6.5	4.5	11.0	442
17	14.1	6.2	20.3	447
18	22.1	4.5	26.7	507
19	30.1	2.8	32.9	473
Zona				
Urbana	13.3	3.6	16.9	1,730
Rural	20.8	5.4	26.2	534
Región				
Atlántica	16.2	2.7	18.9	512
Oriental	12.4	4.8	17.3	442
Central	15.4	4.0	19.4	618
Pacífica	17.8	5.2	23.0	376
Bogotá	13.0	3.7	16.7	316
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdalena	16.2	3.6	19.8	140
Atlántico, Bolívar Norte	15.1	2.1	17.2	226
Bolívar, Sucre, Córdoba	18.0	2.7	20.7	146
Santanderes	11.0	4.0	15.1	235
Boyacá, Cundinamarca, Meta	14.0	5.8	19.8	207
Antioquia	21.2	7.8	29.0	102
Medellín	12.5	1.8	14.3	183
Caldas, Risaralda, Quindío	11.2	3.3	14.6	151
Tolima, Huila, Caquetá	18.7	4.6	23.2	181
Cauca, Nariño	16.7	2.2	18.8	142
Valle del Cauca	16.6	7.5	24.0	100
Litoral Pacífico	27.8	9.4	37.2	46
Cali	15.9	5.3	21.2	88
Bogotá	13.0	3.7	16.7	316
Nivel de educación				
Sin educación	*	*	*	13
Primaria	28.3	5.4	33.7	479
Secundaria	11.9	3.9	15.8	1,653
Universitaria	2.3	0.7	3.1	120
Total	15.1	4.0	19.1	2,264

*: No se muestran los porcentajes para menos de 25 casos

CAPÍTULO V

PLANIFICACIÓN FAMILIAR: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS

El uso de métodos anticonceptivos es el determinante próximo más importante de la fecundidad y constituye también la práctica más eficaz para prevenir los embarazos de alto riesgo para las mujeres, además, de ser un factor importante para incrementar la sobrevivencia infantil y de la niñez.

Los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud del país, encontrarán en este capítulo información relevante sobre los niveles actuales de uso de la anticoncepción, que podrán ser examinados a la luz de encuestas anteriores, especialmente las anteriores Encuestas Nacionales de Demografía y Salud realizadas en 1990 y 1995. El adecuado conocimiento del nivel de uso y la mezcla de métodos empleados por las parejas para planificar la familia permitirán también evaluar la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente e identificar los grupos menos favorecidos por las acciones de los proveedores de los servicios de orientación, clínicos, de comercialización o distribución.

En la primera parte de este capítulo se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, tales como el conocimiento de los métodos. En una segunda parte se analiza el uso alguna vez en el pasado y el uso actual de métodos. Se consideran luego las razones de no uso, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar. Finalmente, se analiza la exposición a mensajes sobre planificación familiar y su aceptabilidad.

5.1 Conocimiento de Métodos

Al igual que las encuestas de 1990 y 1995, el cuestionario de **ENDS 2000** incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se hizo preguntando a la entrevistada qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Para cada método no mencionado espontáneamente se le leía a la mujer el nombre del método, se hacía una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de él. En este sentido, "conocer un método" no significa necesariamente que la mujer o el hombre tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre o tenga una idea de cómo se emplea. Los niveles de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se presentan en el Cuadro 5.1 para las mujeres según nivel de exposición. El conocimiento de métodos en general y de métodos modernos en particular se detalla en el Cuadro 5.2 para las mujeres en unión, por características seleccionadas (edad, lugar de residencia y nivel de educación). En el presente informe se consideran métodos tradicionales la abstinencia periódica y el retiro, también conocidos como métodos naturales.

Cuadros 5.1 y 5.2

Conocimiento de métodos en general (Cuadro 5.1)

- En Colombia, la totalidad de las mujeres en edad fértil, sin importar su estado civil, conoce por lo menos un método anticonceptivo, lo que indica que todas ellas están conscientes de que la fecundidad puede regularse y existe un conocimiento universal, por lo menos básico o elemental, con relación a la planificación familiar.

- A nivel nacional, los métodos modernos más conocidos son el condón, la píldora, la esterilización femenina, la inyección y el DIU, con un rango de conocimiento que desciende de 99 por ciento para el condón a 95 por ciento para el DIU. El nivel de conocimiento para los métodos vaginales (espumas, jaleas y óvulos) es del 81 por ciento. Los métodos modernos menos conocidos son la esterilización masculina (76 por ciento), Norplant (73 por ciento), la amenorrea por lactancia (52 por ciento) y la anticoncepción de emergencia (22 por ciento). Estos dos últimos métodos fueron incluidos por primera vez en la **ENDS 2000**.

- Si bien son relativamente altos, los niveles de conocimiento de las mujeres sin experiencia sexual son menores que los de las mujeres solteras sexualmente activas y las mujeres unidas, como era de esperarse, específicamente en métodos tales como el DIU, la esterilización masculina, la amenorrea por lactancia y los métodos tradicionales.

Conocimiento de métodos según edad, residencia y educación (Cuadro 5.2)

- Cuando se analiza el conocimiento de métodos de las mujeres en unión por edad, residencia y educación, la totalidad de las mujeres casadas o unidas entre 15 y 49 años de edad, tanto del área rural como urbana, de todas las regiones y subregiones y de todos los niveles educativos, conocen por lo menos un método anticonceptivo ya sea moderno o natural o tradicional.

Cuadro 5.1 Conocimiento de métodos específicos entre las mujeres entrevistadas

Porcentaje de mujeres que conocen algún método anticonceptivo, por estado civil y nivel de exposición, según métodos específicos, Colombia 2000

Método anticonceptivo	Todas las mujeres	Nivel de exposición: Actualmente unidas	Nivel de exposición: Solteras sexualmente activas[1]	Nivel de exposición: Sin experiencia sexual[2]
Cualquier método	**100.0**	**100.0**	**100.0**	**100.0**
Cualquier método moderno	**99.8**	**99.9**	**100.0**	**99.4**
Píldora	99.0	99.3	99.8	97.1
DIU	94.5	97.6	96.5	81.5
Inyección	95.9	98.0	98.0	88.6
Espuma, jalea, óvulos	81.0	83.2	88.5	67.1
Condón	99.1	99.2	99.9	98.2
Esterilización femenina	96.6	98.4	96.7	90.5
Esterilización masculina	77.7	80.4	84.2	65.3
Norplant	73.2	77.9	82.1	53.4
Anticoncepción de emergencia	22.2	18.5	33.1	24.7
Amenorrea por lactancia (LAM)	52.3	62.3	46.5	28.5
Cualquier método tradicional	**92.6**	**95.2**	**98.0**	**81.0**
Abstinencia periódica	86.1	88.2	91.8	74.8
Retiro	81.5	85.5	93.6	59.9
Cualquier método folclórico	**99.7**	**99.8**	**99.9**	**99.7**
Cualquier método tradcional o folclórico	**100.0**	**100.0**	**99.9**	**100.0**
Promedio de métodos conocidos	11	11	11	9
Número de mujeres	11,585	5,935	1,023	2,026

[1] Mujeres no en unión que han tenido relaciones en los 30 días que precedieron la encuesta
[2] Mujeres que nunca han tenido relaciones sexuales

Cuadro 5.2 Conocimiento de métodos entre las mujeres en unión, por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres en unión que conoce algún método y porcentaje que conoce por lo menos un método moderno, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Conoce algún método	Conoce métodos modernos[1]	Número de mujeres
Edad			
15-19	100.0	99.3	325
20-24	100.0	100.0	814
25-29	100.0	100.0	1,038
30-34	100.0	100.0	1,095
35-39	100.0	100.0	1,088
40-44	100.0	100.0	887
45-49	100.0	99.7	687
Zona			
Urbana	100.0	100.0	4,269
Rural	100.0	99.7	1,665
Región			
Atlántica	100.0	100.0	1,405
Oriental	100.0	99.8	1,165
Central	100.0	100.0	1,507
Pacífica	100.0	99.8	985
Bogotá	100.0	100.0	872
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	100.0	100.0	401
Atlántico, Bolívar Norte	100.0	100.0	591
Bolívar, Sucre, Córdoba	100.0	100.0	414
Santanderes	100.0	100.0	561
Boyacá, Cundinamarca, Meta	100.0	99.6	604
Antioquia	100.0	100.0	308
Medellín	100.0	100.0	434
Caldas, Risaralda, Quindío	100.0	100.0	322
Tolima, Huila, Caquetá	100.0	100.0	444
Cauca, Nariño	100.0	99.7	337
Valle del Cauca	100.0	100.0	261
Litoral Pacífico	100.0	99.0	120
Cali	100.0	100.0	266
Bogotá	100.0	100.0	872
Nivel de educación			
Sin educación	100.0	99.5	260
Primaria	100.0	99.9	2,354
Secundaria	100.0	100.0	2,657
Universitaria	100.0	100.0	664
Total	100.0	99.9	5,935

[1] Incluye la píldora, el DIU, la esterilización femenina y masculina, las inyecciones, los métodos vaginales, Norplant y el condón

5.2 Uso de Métodos

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual de métodos anticonceptivos en la ENDS 2000, se les preguntó a todas las mujeres que declararon conocer algún método si lo habían usado alguna vez y si lo estaban usando actualmente.

El Uso Pasado

La distribución porcentual de mujeres entrevistadas por método alguna vez usado se presenta en el Cuadro 5.3 según grupos de edad y por método, por separado para todas las mujeres, las actualmente unidas y las no unidas pero sexualmente activas.

Cuadro 5.3

El uso pasado

- El 76 por ciento de todas las mujeres entrevistadas y casi la totalidad de las que están en unión o casadas (95 por ciento) y de las que no lo están, pero son sexualmente activas (96 por ciento) reportaron haber usado alguna vez un método anticonceptivo. En todos estos grupos de mujeres, la experiencia en el uso alguna vez de métodos anticonceptivos es más baja entre las mujeres de 15-19 años de edad y aumenta con la edad hasta los 40 años cuando desciende levemente.

- Existen algunas diferencias entre las mujeres casadas o unidas y las que no lo están pero que son sexualmente activas, con relación a los métodos alguna vez usados. En las primeras la píldora, el condón, el retiro, el DIU y el ritmo son en su orden los que más han sido usados, mientras que en las segundas este orden corresponde al condón, el retiro, la píldora, el ritmo y la inyección.

Cuadro 5.3 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por método usado alguna vez, según edad y nivel de exposición, Colombia 2000

		Métodos modernos											Tradicionales y folclóricos					
Edad	Cualquier método	Total métodos modernos	Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Norplant	Anticoncepción de emergencia	LAM	Total tradicionales	Ritmo	Retiro	Métodos folclóricos	Total tradicionales y folclóricos	Número de mujeres
TODAS LAS MUJERES																		
15-19	33.1	27.4	10.2	2.6	6.0	3.1	17.9	0.1	0.0	0.0	0.7	1.2	20.8	9.9	17.4	2.2	21.7	2,264
20-24	74.7	66.5	34.3	14.0	19.9	9.0	41.8	1.8	0.1	0.8	1.9	4.0	46.4	26.8	34.9	6.2	49.0	1,989
25-29	88.4	82.6	51.2	26.9	26.1	15.0	42.8	9.9	0.4	1.7	1.0	4.7	51.6	31.0	39.0	9.4	55.2	1,727
30-34	90.5	85.6	54.7	31.5	23.9	19.5	42.0	21.9	1.4	1.3	1.2	3.3	49.0	32.7	35.1	10.4	53.4	1,626
35-39	92.5	87.6	57.9	36.0	23.9	20.4	33.7	33.3	1.1	1.0	0.8	1.6	49.3	31.4	33.6	12.1	54.7	1,568
40-44	90.8	84.8	57.5	31.5	22.5	22.2	26.4	39.3	1.1	0.4	0.7	0.7	42.1	29.0	25.1	14.1	49.2	1,336
45-49	88.4	81.3	53.6	32.4	17.0	21.7	21.3	38.8	0.6	0.2	0.2	0.3	38.6	25.1	24.9	15.8	45.8	1,076
Total	76.4	70.3	42.6	22.8	19.2	14.4	32.5	17.5	0.6	0.8	1.0	2.4	41.7	25.7	29.9	9.1	45.7	11,585
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																		
15-19	82.6	74.3	38.0	13.3	23.0	8.9	32.5	0.5	0.0	0.0	0.0	8.2	46.6	17.9	39.1	7.1	50.3	325
20-24	94.3	86.3	51.9	25.9	28.8	11.3	44.5	3.9	0.1	0.8	0.8	8.4	55.3	29.8	41.3	11.1	59.9	814
25-29	96.2	90.7	59.2	34.8	28.4	15.4	41.3	12.3	0.6	2.0	0.9	7.0	53.2	31.2	40.3	12.5	58.1	1,038
30-34	96.2	92.4	59.7	36.3	24.3	19.2	42.2	27.8	1.7	1.3	0.5	3.7	51.8	34.7	37.2	12.3	57.4	1,095
35-39	96.9	92.8	61.6	41.1	23.8	21.1	33.7	38.4	1.5	1.3	0.5	2.1	50.9	33.3	34.5	13.4	57.3	1,088
40-44	97.0	90.5	59.9	34.7	23.5	22.7	27.5	46.3	1.5	0.6	0.9	1.0	46.4	32.8	26.1	15.9	54.2	887
45-49	94.9	86.9	58.3	35.4	18.2	21.9	21.5	45.8	0.8	0.0	0.3	0.4	43.3	28.0	28.9	17.1	51.0	687
Total	95.3	89.4	57.6	33.9	24.6	18.1	35.7	27.1	1.0	1.0	0.6	4.1	50.3	31.2	35.3	13.2	56.2	5,935
NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS[1]																		
15-19	95.6	79.8	26.9	4.4	16.3	9.4	62.1	0.0	0.0	0.5	4.7	0.0	70.1	37.5	60.4	6.8	72.1	195
20-24	96.4	89.8	38.2	9.2	26.6	12.1	71.9	0.3	0.3	2.3	5.2	1.8	65.5	38.4	52.5	4.5	66.7	325
25-29	96.4	92.1	52.8	21.4	34.2	23.0	62.4	9.6	0.0	3.2	1.5	1.0	65.3	41.7	51.0	8.1	69.0	190
30-34	94.5	93.3	62.8	26.1	37.6	27.0	63.1	11.9	2.5	1.8	3.7	3.8	56.4	38.1	41.3	6.5	57.0	120
35-39	97.3	93.2	61.6	35.3	35.5	28.8	48.7	27.2	0.0	0.0	5.8	1.0	62.0	33.2	44.7	11.6	63.1	92
40-44	92.9	90.0	68.7	36.1	22.3	32.7	38.8	33.8	0.0	0.0	0.6	0.0	53.5	35.1	37.6	12.9	58.4	69
45-49	95.0	93.0	76.2	58.4	35.9	47.0	46.8	33.5	2.4	0.0	0.0	0.0	50.2	38.0	18.5	22.2	58.9	31
Total	95.8	89.1	47.0	18.2	28.1	19.3	62.2	9.0	0.4	1.7	3.8	1.3	63.7	38.1	49.7	7.6	65.9	1,023

[1] Las mujeres no unidas sexualmente activas son aquéllas que tuvieron relaciones sexuales en los 30 días que precedieron la encuesta

Prevalencia Actual del Uso de Métodos

Con el objetivo de evaluar el uso actual de anticoncepción, a todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista se les preguntó si ellas o el esposo o compañero estaban usando algún método para evitar un embarazo. La prevalencia del uso de anticonceptivos según edad se presenta en el Cuadro 5.4 para todos los métodos y por métodos específicos, por separado para todas las mujeres, las actualmente unidas y las no unidas pero sexualmente activas.

Cuadro 5.4

Uso actual por edad

- En Colombia, el uso actual de métodos anticonceptivos se está generalizando cada vez más: el 77 por ciento de las mujeres casadas o unidas están usando actualmente un método de planificación familiar. El nivel de uso asciende al 84 por ciento entre las mujeres que no están en unión pero que son sexualmente activas y a más de la mitad (53 por ciento) entre todas las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad). Estos resultados colocan al país, junto con Brasil, a la cabeza en Latino América en el uso de anticonceptivos

- Entre las mujeres casadas o unidas, la esterilización se consolida como el método de mayor uso (27 por ciento), seguida del DIU y de la píldora (12 por ciento cada uno). Es importante anotar que el uso del condón y la inyección por parte de las mujeres en unión presentaron incrementos importantes entre 1995 y el año 2000. Igualmente, cabe anotar que el uso de métodos tradicionales o naturales permanece constante.

- Entre las mujeres en unión de 15-19 años el uso de métodos es del 57 por ciento y llega al 84 por ciento entre las mujeres de 35-39 años, para luego descender al 71 por ciento entre aquéllas de 45-49 años de edad. El uso de la píldora es mayor entre las mujeres de 15-19 años (19 por ciento) y empieza a descender hasta apenas el 3 por ciento entre las mujeres de 45-49 años de edad.

- Entre las mujeres no unidas, pero activas sexualmente, el método más usado es el condón, seguido de la píldora, el retiro, la esterilización femenina, el DIU y el ritmo. Aquí también las mujeres en los grupos de edad extremos son los que menos usan métodos de planificación familiar, pero con menores diferencias con relación a los otros grupos de edad: el 81 por ciento de las mujeres entre 15-19 años y el 82 por ciento de las que están entre 45-49 años usan.

- En los últimos 10 años, el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres casadas o unidas se incrementó en 11 puntos porcentuales, al pasar la tasa de uso de 66 al 77 por ciento. En ese período, la esterilización femenina pasó del 21 al 27 por ciento y el uso del condón y la inyección se duplicó al pasar del 3 al 6 por ciento y del 2 al 4 por ciento, respectivamente. El uso del DIU se mantuvo constante en el 12 por ciento.

Diferenciales en los Niveles de Uso Actual

La información recolectada en la **ENDS 2000** muestra en qué medida la prevalencia de la práctica contraceptiva varía de un sector a otro de la población colombiana. El Cuadro 5.5 detalla los diferenciales actuales en los niveles de uso de métodos específicos para distintos subgrupos poblacionales, dependiendo de las características del lugar de residencia, el nivel de educación de las mujeres y el número de hijos vivos. El uso de métodos se separa en el Cuadro 5.6 en uso para limitar (mujeres que no desean más hijos) y para espaciar (desean más pero más tarde). Estos conceptos se amplian en el Capítulo VI. Los cambios en el uso (mezcla) de métodos entre las mujeres en unión entre 1990 y el año 2000 se pueden apreciar en el Cuadro 5.7. Los diferenciales en uso por residencia y educación se resumen el en Gráfico 5.1.

Cuadro 5.4 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas, según edad

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por método usado actualmente, según edad y exposición, Colombia 2000

Edad	Cualquier método	Métodos modernos: Total métodos modernos	Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Norplant	LAM	Tradicionales y folclóricos: Total tradicionales	Ritmo	Retiro	Métodos folclóricos	No usa actualmente	Total	Número de mujeres
TODAS LAS MUJERES																		
15-19	17.3	12.1	4.0	1.6	2.0	0.3	3.8	0.1	0.0	0.0	0.4	4.8	1.7	3.1	0.4	82.7	100.0	2,264
20-24	46.9	37.8	11.2	8.4	6.0	0.3	9.2	1.8	0.0	0.4	0.6	8.5	3.4	5.1	0.7	53.1	100.0	1,989
25-29	62.7	51.8	13.1	14.0	5.3	0.7	7.0	9.9	0.4	0.6	0.7	10.5	4.9	5.7	0.4	37.3	100.0	1,727
30-34	66.5	57.9	11.2	12.1	3.1	0.8	6.8	21.9	1.2	0.1	0.6	8.2	4.6	3.6	0.4	33.5	100.0	1,626
35-39	70.5	59.6	7.9	9.9	2.1	0.4	4.8	33.3	1.0	0.1	0.2	10.3	5.1	5.2	0.6	29.5	100.0	1,568
40-44	67.5	56.8	4.4	6.4	1.1	0.9	3.6	39.3	1.0	0.0	0.1	10.2	5.8	4.5	0.5	32.5	100.0	1,336
45-49	57.8	48.8	2.2	5.3	0.2	0.5	1.4	38.8	0.3	0.0	0.0	8.2	4.5	3.7	0.9	42.2	100.0	1,076
Total	52.8	43.8	8.0	8.1	3.1	0.5	5.5	17.5	0.5	0.2	0.4	8.4	4.1	4.4	0.5	47.2	100.0	11,585
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																		
15-19	57.2	45.0	19.4	8.3	8.9	0.8	4.5	0.5	0.0	0.0	2.6	11.1	4.3	6.8	1.1	42.8	100.0	325
20-24	69.1	56.8	18.3	15.1	8.9	0.5	8.6	3.9	0.1	0.0	1.4	11.3	3.9	7.4	1.0	30.9	100.0	814
25-29	77.4	63.9	16.6	17.9	6.3	0.9	7.5	12.3	0.6	0.5	1.2	13.0	5.6	7.4	0.5	22.6	100.0	1,038
30-34	80.3	69.5	13.4	14.7	2.9	0.9	7.5	27.8	1.6	0.2	0.6	10.3	5.6	4.6	0.5	19.7	100.0	1,095
35-39	83.7	70.0	9.3	11.7	2.5	0.5	5.8	38.4	1.5	0.1	0.3	13.1	6.4	6.7	0.6	16.3	100.0	1,088
40-44	82.6	67.9	5.3	7.6	1.5	1.2	4.6	46.3	1.4	0.0	0.1	14.3	8.3	6.0	0.4	17.4	100.0	887
45-49	71.4	58.4	3.4	6.3	0.1	0.6	1.7	45.8	0.5	0.0	0.0	12.1	6.6	5.5	0.9	28.6	100.0	687
Total	76.9	64.0	11.8	12.4	4.0	0.8	6.1	27.1	1.0	0.2	0.7	12.3	6.0	6.3	0.7	23.1	100.0	5,935
NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS[1]																		
15-19	81.3	49.6	10.7	4.0	5.0	1.6	28.3	0.0	0.0	0.0	0.0	29.7	9.4	20.3	2.0	18.7	100.0	195
20-24	84.4	65.0	17.1	6.8	10.0	0.3	27.9	0.3	0.0	2.3	0.3	18.8	8.8	10.0	0.5	15.6	100.0	325
25-29	89.4	71.0	18.1	13.6	8.7	0.4	19.5	9.6	0.0	1.0	0.0	17.5	10.1	7.4	0.9	10.6	100.0	190
30-34	85.4	71.8	17.9	10.5	11.4	2.2	16.0	11.9	1.0	0.0	0.8	13.7	8.6	5.1	0.0	14.6	100.0	120
35-39	79.7	64.3	19.6	4.5	4.8	1.1	7.0	27.2	0.0	0.0	0.0	12.5	7.0	5.5	2.9	20.3	100.0	92
40-44	80.4	66.6	7.5	12.2	3.1	2.5	7.5	33.8	0.0	0.0	0.0	10.9	2.1	8.8	2.9	19.6	100.0	69
45-49	82.0	63.9	3.0	17.1	0.0	3.0	7.3	33.5	0.0	0.0	0.0	12.1	6.1	6.0	6.0	18.0	100.0	31
Total	84.1	64.0	15.3	8.4	7.7	1.1	21.2	9.0	0.1	0.9	0.2	18.7	8.4	10.3	1.4	15.9	100.0	1,023

Nota: Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o 100 por ciento debido a redondeo

[1] Las mujeres no unidas sexualmente activas son aquéllas que tuvieron relaciones sexuales en los 30 días que precedieron la encuesta

Cuadros 5.5 a 5.7; y Gráfico 5.2

Diferenciales en el uso actual (Cuadro 5.5)

- En el año 2000, existe en Colombia una diferencia de solamente 3 puntos porcentuales entre la zona rural y la urbana con relación al uso de métodos anticonceptivos (75 y 78 por ciento, respectivamente). La diferencia, sin embargo, se incrementa a 8 puntos porcentuales cuando se compara el uso de métodos modernos, especialmente por las diferencias de uso del DIU, condones e inyección. Con relación a la esterilización y a la píldora, el nivel de uso en las dos áreas es prácticamente el mismo. El uso de métodos tradicionales o naturales es superior en el área rural en 5 puntos porcentuales.

- Por regiones, la que tiene la tasa de uso más alta es la Oriental (83), seguida de Bogotá (81). La Región Atlántica sigue con la tasa de uso más baja (71) aunque en los 10 últimos años el uso se ha incrementado en más de 17 puntos porcentuales.El uso de la esterilización femenina, el principal método, es mayor en la Región Atlántica (31) y más bajo en Bogotá (23). La píldora se usa más en la Región Central (16) y menos en Bogotá (7). El DIU se usa más, en forma significativa, en Bogotá (22), mientras que en la Región Atlántica solamente llega al 5 por ciento.

- Llama también la atención que mientras en Bogotá el condón es usado como método anticonceptivo por el 10 por ciento de las mujeres casadas o unidas, en la Región Atlántica su uso solamente llega al 4 por ciento. Los métodos tradicionales son más usados en la Región Oriental y menos en la Atlántica y Pacífica.

Gráfico 5.1
Uso de Métodos entre Mujeres en Unión por Lugar de Residencia y Educación

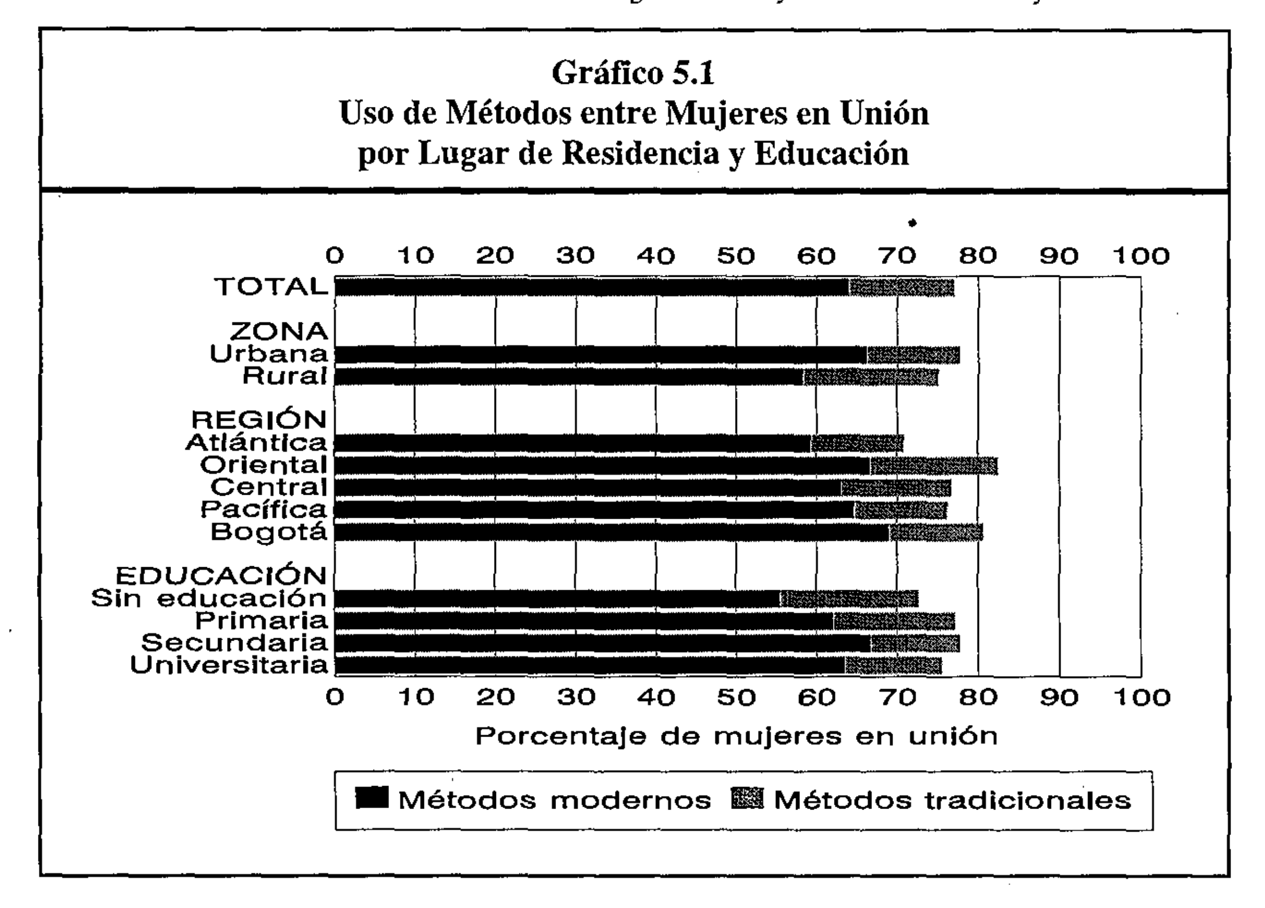
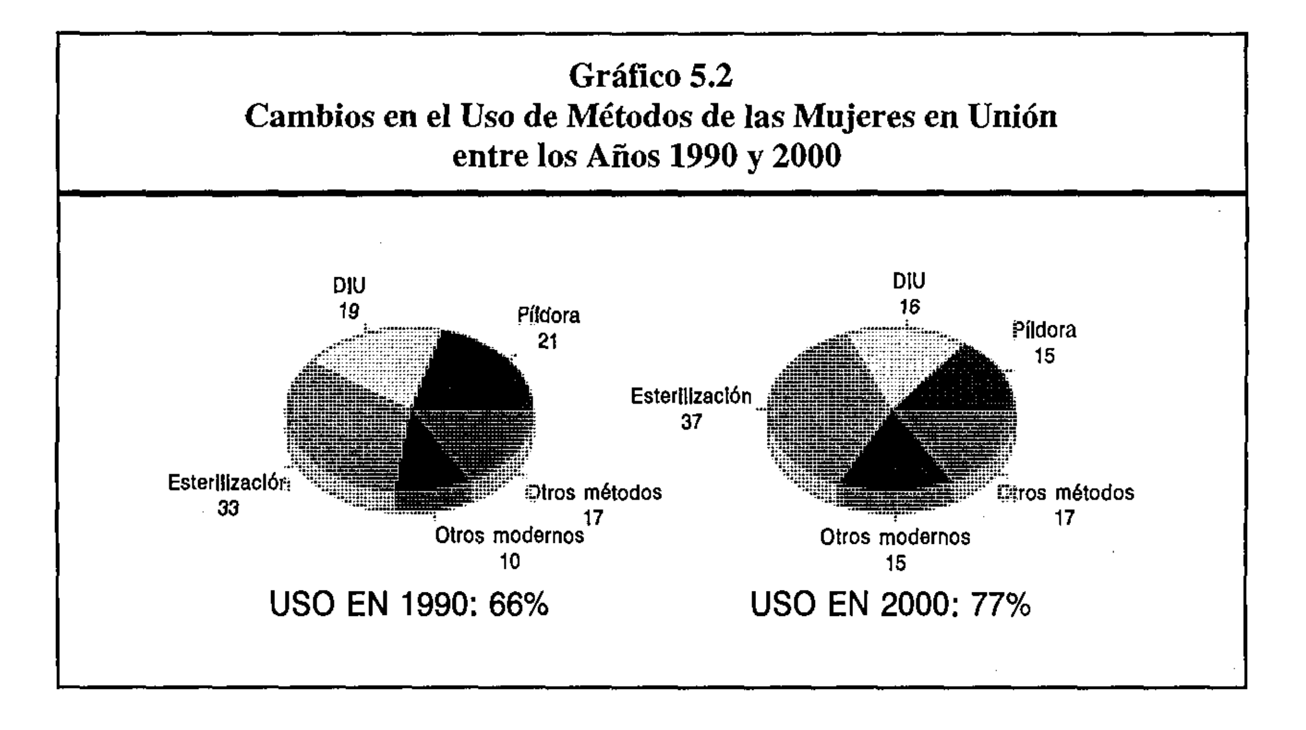


Gráfico 5.2
Cambios en el Uso de Métodos de las Mujeres en Unión entre los Años 1990 y 2000



Cuadro 5.5 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres en unión, por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres en unión por método usado actualmente, por características seleccionadas e indicadores de estatus de la mujer, Colombia 2000

Característica	Cualquier método	Métodos modernos: Total métodos modernos	Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Norplant	LAM	Tradicionales y folclóricos: Total tradicionales	Ritmo	Retiro	Métodos folclóricos	No usa actualmente	Número de mujeres
Zona																	
Urbana	77.6	66.2	11.6	13.6	4.6	0.9	6.8	27.0	1.1	0.2	0.4	11.0	5.9	5.1	0.5	22.4	4,269
Rural	75.2	58.4	12.5	9.1	2.5	0.5	4.2	27.3	0.7	0.2	1.5	15.6	6.1	9.5	1.1	24.8	1,665
Región																	
Atlántica	70.8	59.3	12.8	4.8	4.0	0.5	3.9	31.1	0.1	0.0	2.1	10.9	5.6	5.3	0.6	29.2	1,405
Oriental	82.5	66.6	10.2	14.6	4.1	1.1	7.0	28.6	0.5	0.3	0.2	15.0	6.2	8.8	0.9	17.5	1,165
Central	76.7	63.0	16.4	10.8	3.4	0.7	6.4	23.4	1.6	0.2	0.2	13.2	6.3	7.0	0.5	23.3	1,507
Pacífica	76.2	64.7	9.2	14.5	5.1	0.5	4.2	29.1	1.5	0.0	0.6	10.6	5.1	5.5	0.9	23.8	985
Bogotá	80.7	69.0	7.3	22.0	3.7	1.2	10.0	22.9	1.2	0.4	0.3	11.2	6.8	4.4	0.5	19.3	872
Subregión																	
Guajira, Cesar, Magd.	68.3	59.9	11.7	5.6	5.6	0.2	4.6	30.3	0.0	0.0	1.9	7.4	3.9	3.6	1.0	31.7	401
Atlántico, Bol. Norte	70.6	58.2	15.3	6.4	3.6	0.4	3.4	27.3	0.1	0.0	1.6	11.9	7.4	4.5	0.6	29.4	591
Bolívar, Sucre, Córdoba	73.4	60.5	10.3	1.9	3.1	1.2	3.7	37.3	0.0	0.0	3.0	12.8	4.6	8.2	0.2	26.6	414
Santanderes	83.6	68.5	10.9	11.7	4.1	0.8	7.4	33.6	0.0	0.0	0.0	14.5	6.5	8.0	0.6	16.4	561
Boyacá, C/marca, Meta	81.4	64.7	9.6	17.2	4.1	1.3	6.6	23.9	1.0	0.6	0.3	15.5	6.0	9.5	1.2	18.6	604
Antioquia	78.0	66.2	25.8	7.1	5.5	0.0	5.5	21.5	0.6	0.0	0.3	11.5	5.9	5.6	0.4	22.0	308
Medellín	79.6	68.5	15.4	12.2	2.3	1.2	8.1	25.2	3.5	0.6	0.0	11.1	5.8	5.3	0.0	20.4	434
Caldas, Risar., Quindio	78.5	70.1	19.4	8.8	5.9	0.3	5.1	29.4	0.9	0.0	0.3	8.4	3.6	4.8	0.0	21.5	322
Tolima, Huila, Caquetá	71.6	50.2	8.8	13.3	1.3	1.0	6.3	18.6	0.8	0.0	0.2	20.0	8.9	11.2	1.4	28.4	444
Cauca, Nariño	78.7	58.7	3.8	23.1	2.9	0.4	4.1	23.5	0.3	0.0	0.6	18.4	8.6	9.7	1.6	21.3	337
Valle del Cauca	75.2	70.0	17.2	7.9	6.0	0.7	5.5	30.9	1.8	0.0	0.0	4.9	2.7	2.3	0.3	24.8	261
Litoral Pacífico	67.1	62.6	10.3	4.4	10.2	0.7	0.4	34.6	0.0	0.0	2.1	4.1	0.8	3.3	0.4	32.9	120
Cali	78.3	68.2	7.9	14.6	4.9	0.3	4.7	31.9	3.5	0.0	0.4	9.3	5.0	4.3	0.8	21.7	266
Bogotá D.C.	80.7	69.0	7.3	22.0	3.7	1.2	10.0	22.9	1.2	0.4	0.3	11.2	6.8	4.4	0.5	19.3	872
Nivel de educación																	
Sin educación	72.7	55.5	8.0	2.6	2.0	0.5	2.1	39.3	0.0	0.0	1.0	15.7	3.6	12.1	1.5	27.3	260
Primaria	77.0	62.1	12.7	9.7	2.8	0.5	4.5	30.3	0.5	0.0	1.1	14.1	5.6	8.4	0.9	23.0	2,354
Secundaria	77.7	66.7	12.6	14.5	5.6	1.0	6.8	24.1	1.5	0.2	0.4	10.5	5.6	4.9	0.5	22.3	2,657
Universitaria	75.4	63.5	7.2	17.5	3.1	0.9	10.3	22.7	0.9	0.3	0.5	11.8	9.5	2.3	0.2	24.6	664
Número de hijos vivos																	
Ninguno	28.8	20.8	8.8	1.6	3.8	0.3	5.3	0.2	0.6	0.3	0.0	7.8	4.2	3.6	0.1	71.2	442
1	69.6	55.6	17.4	18.9	7.1	0.7	9.0	1.4	0.4	0.2	0.4	13.6	7.3	6.3	0.3	30.4	1,259
2	82.5	69.5	13.3	18.1	5.4	0.7	7.2	22.2	1.5	0.3	0.9	12.2	6.1	6.1	0.7	17.5	1,717
3	87.6	77.0	10.8	9.7	1.5	1.4	3.9	47.6	1.4	0.1	0.7	9.6	4.3	5.3	0.9	12.4	1,220
4 o más	83.2	67.3	6.4	4.7	1.7	0.5	4.0	48.5	0.4	0.0	1.0	15.1	6.6	8.6	0.7	16.8	1,297
Total	**76.9**	**64.0**	**11.8**	**12.4**	**4.0**	**0.8**	**6.1**	**27.1**	**1.0**	**0.2**	**0.7**	**12.3**	**6.0**	**6.3**	**0.7**	**23.1**	**5,935**

Nota: Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o 100 por ciento debido a redondeo

- El análisis por nivel de educación demuestra que la planificación familiar ha dejado de ser una característica de las mujeres de los estratos socioeconómicos altos, como era cuando se iniciaron los programas de planificación familiar en Colombia. Las mujeres sin ninguna educación tienen una tasa de uso de 73 por ciento, que se incrementa entre aquéllas con educación primaria y secundaria a 77 y 78 por ciento respectivamente, para luego descender entre las de educación universitaria al 75 por ciento.

- La esterilización femenina es más usada entre las mujeres sin ninguna educación (39) y menos entre las que tienen secundaria (24) y universitaria (23). Por otro lado, el DIU presenta un patrón de uso totalmente diferente, pues su uso aumenta con la educación. El uso entre las mujeres casadas o unidas que tienen educación universitaria es de 18 por ciento pero de apenas el 3 por ciento entre las mujeres que no tienen ninguna educación.

- El condón muestra un comportamiento parecido al DIU, pero con porcentajes más bajos, que oscilan entre el 10 por ciento entre las mujeres con educación universitaria y el 2 por ciento para las que no tienen ninguna educación. En el caso de la píldora, el mayor uso se presenta entre las mujeres que tienen primaria o secundaria.

Uso para espaciar y para limitar (Cuadro 5.6)

- La gran mayoría de las mujeres casadas o unidas que usan un método de planificación familiar lo hacen con el objeto de limitar los nacimientos (59 por ciento): estas mujeres no quieren tener más hijos por haber satisfecho su ideal en términos numéricos.

- El uso de la anticoncepción para espaciar los nacimientos solamente llega al 18 por ciento y es mayor entre las mujeres más jóvenes, entre las que viven en áreas urbanas, en Bogotá y entre las que tienen los niveles más altos de educación

Cambios en el uso de métodos (Cuadro 5.7)

- Desde 1990 hasta el 2000 la tasa de prevalencia de mujeres en unión se ha incrementado en 11 puntos porcentuales. La esterilización se ha incrementado en 6 puntos porcentuales, el DIU se ha mantenido, la píldora ha disminuído y el condón y los inyectables se han duplicado.

Cuadro 5.6 Uso actual de métodos anticonceptivos para espaciar y para limitar

Porcentaje de mujeres en unión que usan métodos anticonceptivos para espaciar y para limitar, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Para espaciar	Para limitar	Total	Número de mujeres
Edad				
15-19	42.7	14.5	57.2	325
20-24	36.5	32.5	69.1	814
25-29	32.3	45.1	77.4	1,038
30-34	17.9	62.4	80.3	1,095
35-39	8.2	75.6	83.7	1,088
40-44	2.9	79.7	82.6	887
45-49	1.0	70.4	71.4	687
Zona				
Urbana	19.7	58.0	77.6	4,269
Rural	15.0	60.1	75.2	1,665
Región				
Atlántica	18.5	52.3	70.8	1,405
Oriental	17.4	65.1	82.5	1,165
Central	16.8	59.9	76.7	1,507
Pacífica	17.7	58.5	76.2	985
Bogotá	22.9	57.8	80.7	872
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdal.	15.4	53.0	68.3	401
Atlántico, Bolivar Norte	23.9	46.7	70.6	591
Bolívar, Sucre, Córdoba	13.7	59.7	73.4	414
Santanderes	17.5	66.1	83.6	561
Boyacá, C/marca, Meta	17.2	64.2	81.4	604
Antioquia	14.6	63.5	78.0	308
Medellín	15.3	64.3	79.6	434
Caldas, Risar., Quindío	17.2	61.2	78.5	322
Tolima, Huila, Caquetá	19.6	52.1	71.6	444
Cauca, Nariño	17.5	61.1	78.7	337
Valle del cauca	18.9	56.3	75.2	261
Litoral Pacífico	12.9	54.2	67.1	120
Cali	19.0	59.3	78.3	266
Bogotá	22.9	57.8	80.7	872
Nivel de educación				
Sin educación	1.9	70.7	72.7	260
Primaria	14.1	62.9	77.0	2,354
Secundaria	21.9	55.8	77.7	2,657
Universitaria	25.5	49.9	75.4	664
Total	18.4	58.6	76.9	5,935

- Si bien el uso de métodos se ha incrementado en 9 puntos porcentuales en la zona urbana del país en los últimos 10 años, el aumento ha sido de cerca del doble (16 puntos porcentuales) en la zona rural. En todas las regiones se han presentado incrementos importantes, pero con diferente intensidad: la Región Atlántica, que en la **ENDS 1990** mostró una tasa de uso del 54 por ciento, para el año 2000 llegó a 71 por ciento. El incremento en el uso de métodos en la Región Oriental fue de 9 puntos y en la Central y la Pacífica de 11 puntos, mientras que en Bogotá sólo llegó a ser de 6 puntos porcentuales (del 75 al 81 por ciento), lo cual se explica en parte por el alto nivel de uso de la capital al comienzo del período de comparación.

- También se han presentado cambios importantes por niveles de educación. Mientras que entre las mujeres sin ninguna educación la tasa de uso se incrementó en 20 puntos porcentuales al pasar de 53 por ciento al 73 por ciento entre 1990 y el año 2000, el incremento entre las mujeres con educación primaria fue de 14 puntos porcentuales y el de las que tienen educación secundaria de 8 puntos. El uso entre las mujeres con educación universitaria presentó un leve descenso de 2 puntos en el mismo periodo, al pasar del 77 al 75 por ciento.

Cuadro 5.7 Cambios en el uso de métodos anticonceptivos entre 1990 y 2000

Niveles de uso anticonceptivo de las mujeres en unión, por método usado, lugar de residencia y educación, según varias encuestas, Colombia 1990-2000

Método/Residencia/Educación	ENDS 2000	ENDS 1995	ENDS 1990
Métodos modernos	**64.0**	**59.3**	**54.6**
Píldora	11.8	12.9	14.1
DIU	12.4	11.1	12.4
Inyección	4.0	2.5	2.2
Vaginales	0.8	1.4	1.7
Condón	6.1	4.3	2.9
Esterilización femenina	27.1	25.7	20.9
Esterilización masculina	1.0	0.7	0.5
Norplant	0.2	0.7	-
Métodos tradicionales	**12.3**	**11.1**	**11.5**
Ritmo	6.0	5.2	6.1
Retiro	6.3	5.8	4.8
Folclóricos	**0.7**	**1.8**	**0.5**
Uso total	**76.9**	**72.2**	**66.1**
Zona			
Urbana	77.6	74.4	69.1
Rural	75.2	67.0	59.1
Región			
Atlántica	70.8	64.4	53.5
Oriental	82.5	74.4	73.6
Central	76.7	74.2	65.5
Pacífica	76.2	73.1	65.7
Bogotá	80.7	77.9	74.8
Nivel de educación			
Sin educación	72.7	58.0	52.6
Primaria	77.0	70.4	63.3
Secundaria	77.7	74.7	69.4
Universitaria	75.4	77.1	76.8
Total	76.9	72.2	66.1

Número de Hijos al Iniciar el Uso de Anticonceptivos

El análisis para las distintas cohortes de la relación entre el número de hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método, permite conocer cuán temprano en la vida reproductiva las mujeres adoptan la planificación familiar, y si lo hacen para limitar o espaciar los hijos, al igual que las tendencias en el proceso de adopción de la anticoncepción con fines de espaciamiento. Al analizar esta información debe recordarse que para las cohortes jóvenes el proceso todavía no ha concluido. Los resultados por edad se presentan en el Cuadro 5.8.

Cuadro 5.8

Hijos al usar anticoncepción por primera vez

- El 37 por ciento de las mujeres inicia el uso de la anticoncepción sin tener hijos, es decir, con el fin de prolongar la llegada del primogénito, mientras que el 41 por ciento inicia la planificación familiar después de tener el primer hijo. Esto significa que cerca del 80 por ciento de las mujeres colombianas comienzan el uso de métodos anticonceptivos cuando no tienen ningún hijo o después de tener el primero.
- Entre las mujeres jóvenes (15-19 años), el 59 por ciento inicia el uso de métodos sin haber tenido hijos, en comparación con solamente el 29 por ciento entre las que tienen 40-44 años y el 20 por ciento entre las de 45-49 años.

Cuadro 5.8 Número de hijos al usar anticoncepción por primera vez

Distribución porcentual de mujeres alguna vez unidas por número de hijos sobrevivientes al usar anticoncepción por primera vez, según edad actual, Colombia 2000

Edad actual	Nunca ha usado métodos	Número de hijos al usar por primera vez: 0	1	2	3	4+	No sabe/ Sin información	Total	Número de mujeres
15-19	17.2	58.6	22.5	1.3	0.2	0.0	0.0	100.0	398
20-24	6.3	49.9	36.4	5.9	0.9	0.3	0.3	100.0	996
25-29	4.0	43.7	43.1	6.3	2.0	0.7	0.3	100.0	1,280
30-34	3.9	40.8	40.8	9.5	2.9	2.1	0.1	100.0	1,360
35-39	4.4	33.4	45.9	9.4	3.6	3.1	0.1	100.0	1,411
40-44	4.0	28.7	43.3	11.9	5.6	6.4	0.1	100.0	1,201
45-49	7.3	19.9	44.1	13.0	5.8	9.9	0.1	100.0	994
Total	5.5	37.4	41.4	8.9	3.3	3.4	0.2	100.0	7,640

Edad al Momento de la Esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad a la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro 5.9 se clasifican las mujeres según la edad en el momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, es decir, la edad a la cual se había hecho operar el 50 por ciento de las mujeres. En la **ENDS 2000** no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad hace más de 10 años, puesto que ellas tendrían 50 o más años al momento de la encuesta, por lo cual, para evitar sesgos, se excluyen de los cálculos en el Cuadro 5.9 todas las mujeres entrevistadas que fueron esterilizadas después de los 40 años.

Cuadro 5.9

Edad al momento de la esterilización

- Como se vió antes, la esterilización femenina es el método de planificación familiar de mayor uso en la actualidad en Colombia. La edad mediana a la operación según la **ENDS 2000** es de 29.7 años, inferior en casi un año a la estimada en la **ENDS 1995** (30.6).
- La tendencia a solicitar la ligadura de trompas a menor edad se confirma al comparar estas cifras con la evolución de la edad promedio de las usuarias de este método en PROFAMILIA, el principal proveedor de la esterilización femenina en Colombia (30.3 en 1995 y 29.9 en 1999).

Cuadro 5.9 Edad al momento de la esterilización

Distribución porcentual de mujeres por edad en el momento de la esterilización, según el número de años desde la operación, Colombia 2000

Años desde la operación	Edad al momento de la esterilización						Total	Número de mujeres	Edad mediana[1]
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49			
<2	11.7	30.6	29.2	20.9	7.7	0.0	100.0	281	30.7
2-3	10.1	24.0	37.1	22.0	5.9	0.9	100.0	245	31.8
4-5	16.8	27.8	29.5	18.6	7.3	0.0	100.0	250	30.2
6-7	12.9	26.1	31.5	21.1	8.4	0.0	100.0	245	31.0
8-9	13.4	32.4	33.5	19.1	1.5	0.0	100.0	246	30.6
10+	18.3	46.4	28.3	7.0	0.0	0.0	100.0	762	-
Total	15.0	35.1	30.7	15.3	3.9	0.1	100.0	2,029	29.7

[1]La edad mediana se calculó únicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años para evitar problemas de truncamiento de información
-No disponible

Conocimiento del Período Fértil

A pesar del uso relativamente bajo del ritmo y el retiro en el país, en la encuesta se indagó sobre el conocimiento que tienen las mujeres del período fértil en el ciclo ovulatorio. Para evaluar este conocimiento se pre-guntó a las usuarias del ritmo en qué momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada. En el Cuadro 5.10 se resumen los resultados sobre el conocimiento del ciclo reproductivo por parte de usuarias y no usuarias de la abstinencia periódica.

Cuadro 5.10 Conocimiento del período fértil

Distribución porcentual de usuarias y no usuarias de abstinencia periódica por conocimiento del período fértil del ciclo ovulatorio, Colombia 2000

Percepción del período fértil	Abstinencia periódica		Todas las mujeres
	Usuarias actuales	No usuarias actuales	
Durante el período	0.3	1.6	1.5
Después que el período termina	17.5	23.6	23.3
En mitad del ciclo	67.7	43.7	44.7
Antes que el período empieza	5.8	8.5	8.4
En cualquier momento	2.9	8.1	7.9
Otras respuestas	3.5	2.9	2.9
No sabe	2.3	11.7	11.3
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	472	11,113	11,585

Cuadro 5.10

Conocimiento del período fértil

- Solamente el 68 por ciento de las usuarias del método de la abstinencia periódica respondieron que hacia la mitad del ciclo menstrual es el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada, lo cual significa que cerca de una tercera parte de las usuarias de este método lo están haciendo en forma incorrecta, con el riesgo que ello implica.

- Es igualmente significativo que menos de la mitad de todas las mujeres entrevistadas (45 por ciento) conocen el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada, lo que indica que todavía existen brechas en la educación sexual entre las mujeres en edad fértil en Colombia.

Fuentes de Suministro e Información sobre la Selección de Método

A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta se les preguntó sobre el lugar donde lo habían obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales se les preguntó dónde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 5.11. A las usuarias de métodos modernos se les preguntó si recibieron cierta información específica cuando se les prescribió el método: que la esterilización era irreversible, sobre los efectos secundarios del método, sobre qué hacer si experimentaban efectos secundarios y si fueron informadas sobre otros métodos alternativos que podían usar. Los resultados se presentan en el Cuadro 5.12.

Cuadros 5.11 y 5.12

Fuente de suministro (Cuadro 5.11)

- En Colombia, pese a la reforma del Sistema de Seguridad Social en Salud y contrario a lo que sucede en la mayoría de los otros países en vías de desarrollo, el sector privado ofrece cerca del 70 por ciento de los métodos modernos de planificación familiar.

- PROFAMILIA es el principal proveedor de la esterilización tanto femenina como masculina y del DIU. Las farmacias o droguerías son los principales proveedores de píldoras, condones, inyectables y vaginales. Sin embargo, es necesario aclarar que PROFAMILIA distribuye grandes cantidades de condones, inyectables, vaginales y píldoras a través de farmacias y droguerías bajo su Programa de Mercadeo Social.

- En orden descendente, los proveedores principales de métodos modernos de planificación familiar son: en primer lugar las farmacias o droguerías con el 32 por ciento, seguidas de PROFAMILIA con el 24 por ciento y los hospitales del gobierno con el 21 por ciento. Los demás proveedores tienen, en forma individual, una participación menor del 7 por ciento o igual.

Cuadro 5.11 Fuente de suministro para métodos modernos

Distribución porcentual de usuarias actuales de métodos modernos específicos por fuente de suministro, según método, Colombia 2000

Fuente de abastecimiento	Método moderno							
	Píldora	DIU	Inyec-ciones	Vaginales	Condón	Esteri-lización femenina	Esteri-lización masculina	Total métodos modernos
Pública	**6.5**	**42.3**	**8.0**	**2.0**	**1.4**	**43.0**	**11.5**	**27.4**
Hospital del gobierno	3.0	21.7	3.1	0.0	0.7	39.6	9.9	21.0
Centro/Puesto de Salud	3.3	20.5	4.9	2.0	0.5	3.4	1.6	6.3
Clínica móvil	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1
Promotor de salud	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0
Privada	**90.0**	**57.6**	**91.0**	**94.0**	**80.3**	**56.8**	**87.0**	**69.4**
Hospital/Clínica privada	0.5	4.5	1.6	0.0	0.0	14.6	11.3	7.1
EPS/ARS/Cajas de Compensación	1.5	12.2	1.6	3.7	0.6	1.1	1.5	3.3
Médico particular	2.8	11.7	4.3	0.0	0.7	0.3	0.0	3.2
PROFAMILIA	1.6	28.7	4.3	0.0	0.3	40.8	74.1	23.7
Droguería	83.7	0.5	79.2	90.2	78.8	0.0	0.0	32.2
Otros	2.6	0.1	0.8	2.2	13.9	0.0	0.0	2.3
No sabe	0.9	0.0	0.0	1.8	4.1	0.2	1.5	0.8
Sin información	0.0	0.0	0.3	0.0	0.3	0.0	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de usuarias	929	939	356	60	639	2,029	59	5,033

Nota: El total de métodos modernos incluye 21 usuarias de Norplant

Información a los usuarios de métodos modernos (Cuadro 5.12)

- El 92 por ciento de los usuarios de esterilización fueron informados en los establecimientos donde recibieron el servicio que la esterilización es permanente, lo cual refleja que en dichos sitios se les informa sobre el método, aunque lo ideal es que el 100 por ciento lo supiera. Pero con relación a los usuarios de otros métodos (reversibles), solamente el 32 por ciento manifestó haber recibido información sobre los posibles efectos colaterales de los métodos y apenas el 26 por ciento recibieron información sobre qué hacer en el caso en que dichos efectos se presentaran. Finalmente, a solamente el 36 por ciento le hablaron sobre la posibilidad de usar otros métodos diferentes al que adoptaron.

- En las subregiones de Boyacá-Cundinamarca-Meta y Antioquia es donde se suministra mayor información sobre otros métodos.

Discontinuación del Uso de Métodos de Anticoncepción

El calendario de eventos incluido en la entrevista individual permitió registrar para cada mujer, a partir de enero de 1995, la duración de los períodos o segmentos de uso continuo para cada método y la razón para su interrupción, tales como: cambio a otro método, comienzo de un embarazo o por abandono del método (para buscar quedar embarazada o por otras razones).[2] En la primera parte de esta sección se presentan las tasas de discontinuación de métodos a partir de la experiencia anticonceptiva de los últimos cinco años; y en la segunda parte, las razones de discontinuación de los distintos episodios de uso recolectados en el calendario.

[2] El calendario de eventos en la vida reproductiva de la mujer comprende de enero de 1995 a junio de 2000. Ubicado al final del cuestionario individual de la mujer, incluía cuatro columnas, en la primera de las cuales se anotaban las fechas relacionadas con nacimientos, embarazos y uso de anticonceptivos. En la segunda columna se anotaba, para cada segmento de uso, las razones para la interrupción del uso de anticonceptivos. En la tercera lo relacionado con matrimonios y/o uniones y en la cuarta las fechas de cambios en los lugares de residencia.

Cuadro 5.12 Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos

Porcentaje de usuarias de métodos modernos que fueron informadas de ciertas características del método prescrito, incluyendo efectos secundarios, qué hacer en estos casos y métodos alternativos, por tipo de método, fuente inicial del método y características sociodemográficas, Colombia, 2000

Característica	Tipo de información			
	Que la esteri-lización es permanente[1]	Sobre los efectos secundarios de método usado[2]	Qué hacer si hay efectos secundarios[2]	Información sobre otros métodos[3]
Método				
Píldora	-	39.0	29.9	49.2
DIU	-	51.6	46.2	49.6
Inyección	-	42.8	31.7	59.6
Espuma, Jalea, Óvulos	-	-	-	61.4
Esterilización femenina	91.7	16.9	13.3	17.5
Esterilización masculina	94.0	-	-	-
Norplant	-	96.3	79.4	92.7
Zona				
Urbana	92.8	33.4	27.1	36.1
Rural	88.9	26.7	22.0	34.2
Región				
Atlántica	88.1	22.5	17.5	27.2
Oriental	92.7	36.4	31.8	39.5
Central	95.7	33.7	27.5	37.4
Pacífica	88.2	26.4	19.9	35.3
Bogotá	95.7	41.7	34.2	39.5
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdalena	84.8	21.0	14.4	26.4
Atlántico, Bolívar Norte	88.5	24.8	20.5	28.2
Bolívar, Sucre, Córdoba	90.5	20.6	16.1	26.5
Santanderes	91.2	33.1	28.8	36.7
Boyacá, Cundinamarca, Meta	94.6	39.8	35.0	42.4
Antioquia	94.0	35.8	28.3	44.4
Medellín	96.9	33.6	28.6	37.0
Caldas, Risaralda, Quindío	96.9	30.0	24.4	33.8
Tolima, Huila, Caquetá	93.2	36.4	29.0	36.5
Cauca, Nariño	87.7	25.7	21.5	33.4
Valle del Cauca	86.4	23.7	15.8	35.7
Litoral Pacífico	88.4	22.5	19.1	32.3
Cali	90.2	31.3	22.5	37.9
Bogotá	95.7	41.7	34.2	39.5
Nivel de educación				
Sin educación	85.9	6.7	5.4	9.2
Primaria	89.2	23.9	19.0	28.9
Secundaria	94.2	36.5	29.8	41.0
Superior	96.9	45.5	38.3	43.8
Total	91.8	31.9	26.0	35.7
Número de usuarias	2,091	4,274	4,274	4,335

[1] Solamente para usuarias de esterilización
[2] Solamente para usuarias de píldora, DIU, inyección, esterilización femenina y Norplant
[3] Solamente para usuarias de píldora, DIU, inyección, vaginales, esterilización femenina y Norplant

Tasas de Discontinuación

Las tasas del Cuadro 5.13 se basan en tablas de vida de decremento múltiple. A menudo se llaman tasas netas pues las diferentes razones de discontinuación para cada método se tratan como riesgos competitivos y las tasas se pueden sumar para calcular la tasa total. La tasas se interpretan como la probabilidad acumulada de discontinuar a los 12 meses de uso. Primero se calculan probabilidades mensuales de discontinuar y luego la probabilidad de continuar en cada mes.

La información sobre los segmentos de uso proviene del calendario de eventos y para los cálculos se incluyen los segmentos iniciados en los 63 meses antes de la encuesta, pero se excluyen el mes de la entrevista y otros dos meses previos para evitar sesgos por embarazos todavía no detectados. Los segmentos iniciados antes de enero de 1995 no se incluyen en los cálculos. Las tasas se interpretan como el porcentaje de segmentos de cada método que son discontinuados durante los primeros 12 meses de uso.

Cuadro 5.13

Tasas de discontinuación

- Más de la mitad de los segmentos de uso (52 por ciento), terminaron durante el primer año de uso y la razón para cerca de la mitad de ellos fue el cambio por otro método de planificación familiar. Apenas el 9 por ciento de los segmentos terminaron en embarazo por falla del método.
- Si se exceptúan la píldora y el DIU, entre el 62 y el 78 por ciento de los segmentos de uso son discontinuados durante el primer año. Sin embargo, la tasa de discontinuación de la píldora es relativamente alta (50 por ciento) en comparación con la de las usuarias del DIU (17 por ciento), la menor tasa de discontinuación a los 12 meses. Al igual que con los demás métodos, la mitad de las discontinuaciones se debe al cambio a otro método.
- En el caso del DIU, menos de una cuarta parte de las discontinuaciones se debe a falla del método (4 por ciento del total de segmentos). Esta tasa de falla contrasta con la de los métodos folclóricos (22 por ciento) y tradicionales (casi el 20 por ciento).

Cuadro 5.13 Tasas de discontinuación de anticoncepción durante el primer año

Porcentaje de segmentos de uso de métodos que fueron discontinuados durante los primeros 12 meses de uso, según razón para discontinuar, Colombia 2000

Método	Razón para discontinuar método: Falla del método	Quería quedar embarazada	Se cambió a otro método	Otras razones[1]	Todas las razones
Todos los métodos[2]	**8.9**	**4.7**	**24.9**	**13.6**	**52.1**
Métodos modernos					
Píldora	6.2	7.0	19.9	16.6	49.7
DIU	3.7	1.2	9.2	2.7	16.8
Inyecciones	5.1	4.9	32.7	19.4	62.1
Vaginales	12.7	4.4	45.7	15.5	78.3
Condón	3.5	4.1	32.9	21.1	61.5
Amenorrea por lactancia	8.2	0.4	54.1	11.5	74.2
Tradicionales y folclóricos					
Ritmo	19.5	6.1	22.5	10.5	58.6
Retiro	17.3	6.2	27.1	12.9	63.5
Folclóricos	21.5	2.6	41.4	7.4	72.9

Nota: Las tasas se refieren al período 3-63 meses antes de la encuesta.
[1] En el Cuadro 5.14 se listan todas las posibles razones de discontinuación, incluyendo la falla del método, el deseo de quedar embarazada y el cambio de métodos
[2] Incluye todos los métodos del Cuadro 5.5

Razones de Discontinuación

Con el fin de conocer en forma detallada las razones que llevaron a las mujeres a suspender el uso de los métodos anticonceptivos, se elaboró el Cuadro 5.14 el cual permite analizar la importancia de las razones de discontinuación. Debe recordarse que la distribución no es de *mujeres* sino de *segmentos* de uso. Por otra parte, las razones no son las correspondientes a las del primer año de uso, como en el cuadro anterior de tasas de discontinuación, sino que representan toda la experiencia en los últimos cinco años en el uso de los métodos de planificación familiar, sin tener en cuenta la duración del uso.

Cuadro 5.14

Razones de discontinuación

- Al analizar la experiencia anticonceptiva de los últimos cinco años, se aprecia que cinco razones cubren el 77 por ciento de las discontinuaciones: falla de método (18 por ciento), cambio a método más efectivo (16 por ciento), porque la mujer deseaba un embarazo (14 por ciento), efectos colaterales (15 por ciento) y por sexo poco frecuente (14 por ciento).

- Si se analiza la experiencia por método específico, no se presentaron discontinuaciones por falla de método entre las usuarias del Norplant. Para el resto de métodos, el abandono por falla va desde el 7 por ciento para las usuarias del condón hasta el 35 por ciento para el ritmo. La mayor proporción de discontinuaciones por el deseo de embarazarse se encontró entre las usuarias del Norplant y DIU (22 y 20 por ciento de los segmentos de uso respectivamente) y la píldora. Finalmente, una proporción importante de segmentos de uso del retiro y la abstinencia periódica fueron discontinuados para utilizar un método más efectivo.

- Otra de las razones importantes de discontinuación la constituyen los efectos colaterales que hacen suspender el uso de los métodos. Estas constituyen el 39 por ciento de las razones de abandono del DIU, 37 por ciento de la inyección y 35 por ciento del Norplant.

Cuadro 5.14 Razones de discontinuación de métodos anticonceptivos

Distribución porcentual de segmentos de uso de métodos anticonceptivos en los cinco años antes de la encuesta, por razón de discontinuación, según método, Colombia 2000

Razón de discontinuación	Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Norplant	Abstinencia periódica	Retiro	Otros métodos	Todos los métodos[1]
Quedó embarazada	13.6	12.1	8.1	17.0	7.4	0.0	34.7	27.9	29.2	17.6
Para embarazarse	18.3	20.1	12.0	7.8	9.9	22.1	13.9	11.5	5.0	13.5
Quería método mas efectivo	3.5	2.7	3.8	21.7	22.5	4.3	27.3	28.9	37.5	16.1
Compañero no aprueba	0.5	0.2	0.6	2.6	8.4	0.0	1.2	4.3	0.0	2.4
Sexo poco frecuente	12.0	2.1	13.4	11.4	25.5	0.0	12.7	15.6	4.2	13.5
Disolución matrimonial	3.2	1.2	2.2	3.1	1.8	1.9	1.8	3.6	1.9	2.5
Menopáusica	0.5	0.4	0.2	1.8	0.2	0.0	0.6	0.7	0.0	0.5
Fatalista	0.6	1.1	0.9	0.7	0.3	0.0	0.1	0.2	0.6	0.5
Efectos colaterales	26.4	39.0	37.3	13.2	2.3	34.9	0.3	0.1	1.7	15.0
Problemas de salud	4.4	9.2	3.5	0.9	0.5	2.1	0.6	0.3	0.5	2.6
Acceso/disponibilidad	1.4	0.0	1.2	1.4	2.0	8.4	0.1	0.0	0.3	0.9
Inconveniente de usar	7.2	2.6	7.8	14.2	12.0	4.0	3.5	4.2	0.3	6.5
Costos	2.9	0.1	5.0	1.1	2.6	1.9	0.0	0.0	0.0	1.8
Otras razones	4.4	7.9	3.6	2.4	3.5	17.8	2.0	1.7	12.9	5.4
Sin información	1.0	1.4	0.6	0.7	1.2	2.6	1.4	1.1	6.1	1.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de segmentos	2,462	762	1,036	278	1,547	1,353	1,371	43	353	9,508

Nota: Se incluyen los segmentos de uso 3-63 meses antes de la entrevista. Los segmentos iniciados antes de este período se excluyen del análisis.
[1] Incluye 8 segmentos de uso de esterilización femenina y de masculina; y 292 de amenorrea por lactancia

Intenciones de Uso en el Futuro

A las mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero no estaban usando ninguno, se les preguntó sobre sus intenciones de uso futuro de alguna forma de anticoncepción. Si la respuesta era afirmativa se preguntó a la mujer cuándo pensaba usar: si pensaba usar en los próximos 12 meses o después y cual método pensaba usar. En el Cuadro 5.15 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente, según el número de hijos. Más adelante, en el Gráfico 5.3, se detalla el método preferido por quienes manifestaron su intención de usar en el futuro y en el Cuadro 5.16 se detallan las razones aducidas por las mujeres que manifestaron que no intentaban usar, por separado para dos grandes grupos de edad: mayores de 30 años y menores de 30, si bien este último grupo esta basado en un número muy pequeño de casos.

Cuadros 5.15 y 5.16; y Gráfico 5.3

Uso futuro de anticoncepción (Cuadro 5.15)

- El 70 por ciento de las mujeres casadas o unidas que no practicaban la anticoncepción en el momento de la entrevista manifestaron su intención de usar un método en el futuro. Los mayores porcentajes de las que tienen deseo de usar un método de planificación familiar se encuentran entre las mujeres que actualmente tienen uno o dos hijos vivos.

- Entre las mujeres casadas o unidas que no estaban usando anticoncepción en el momento de la encuesta y que desean hacerlo en el futuro, los métodos preferidos por ellas son en su orden: esterilización femenina (29 por ciento), DIU (18 por ciento) y píldora (15 por ciento).

Cuadro 5.15 Uso futuro de anticoncepción entre mujeres que no usan actualmente

Distribución porcentual de mujeres en unión que no usan actualmente métodos anticonceptivos por intención de uso futuro, según número de hijos sobrevivientes, Colombia 2000

Intención futura	Número de hijos sobrevivientes[1] 0	1	2	3	4+	Total de mujeres
Intenta usar más tarde	53.7	76.9	75.0	69.5	63.4	69.6
Insegura si intenta usar	6.0	2.5	1.9	1.0	2.6	2.7
No tiene intención de usar	40.2	20.6	23.2	29.4	33.7	27.7
Sin información	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	190	376	357	180	266	1,369

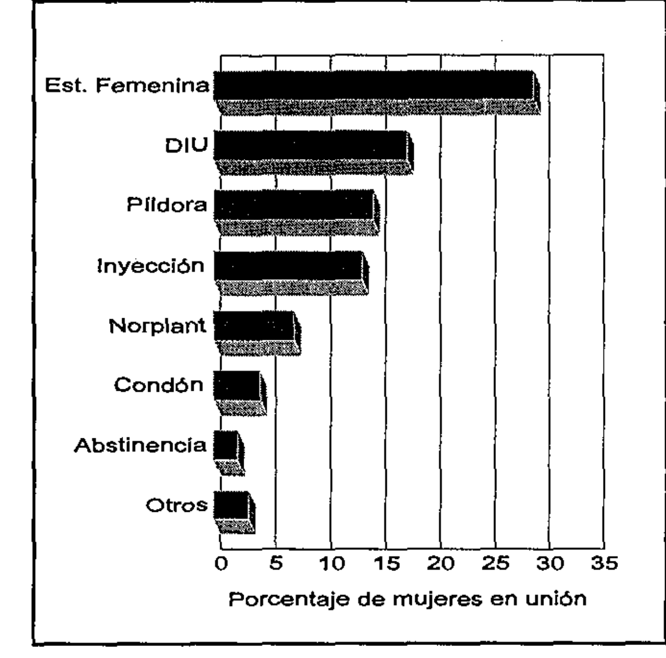
[1] Incluye el embarazo actual

Razones para no usar anticoncepción en el futuro (Cuadro 5.16)

- Más de la mitad de las mujeres (51 por ciento) que no estaban usando un método en el momento de la entrevista mencionaron motivos de infertilidad de la mujer como una de las razones para no desear usar un método de planificación familiar en el futuro. Otra razón relativamente importante y que fue mencionada por el 20 por ciento de las mujeres se relaciona con la menopausia o el hecho de estar histerectomizadas. Un 6 por ciento adujo razones de infertilidad del hombre.

- Llama la atención que la oposición a la planificación familiar como motivo para el no uso futuro es mayor entre las mujeres (4 por ciento) que entre sus cónyuges o compañeros (menos del 1 por ciento).

Gráfico 5.3
Método Preferido para Uso Futuro entre Mujeres que No Usan Actualmente



Cuadro 5.16 Razones para no querer usar métodos anticonceptivos en el futuro entre quienes no usan actualmente

Distribución porcentual de mujeres en unión que no usan actualmente métodos anticonceptivos y que no intentan usar en el futuro, por razón para no querer usar, según dos grupos de edad, Colombia 2000

Razón para no usar anticoncepción	Grupos de edad		Total
	<30	30-49	
Desea hijos	10.7	6.8	7.0
Sexo poco frecuente	0.0	3.4	3.3
Menopáusica, histerectomizada	0.0	21.0	20.1
Infertilidad de la mujer	42.7	50.8	50.5
Infertilidad del hombre	5.1	6.2	6.2
Opuesta a planificación familiar	22.0	3.1	4.0
Compañero se opone	0.0	0.2	0.2
Se lo prohibe la religión	0.0	0.5	0.5
Problemas de salud	5.0	2.5	2.6
Efectos colaterales	14.4	1.9	2.4
Interfiere con el organismo	0.0	0.5	0.5
Otras razones	0.0	2.5	2.4
No sabe	0.0	0.2	0.2
Sin información	0.0	0.3	0.3
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	17	362	379

Contacto de las No Usuarias con Proveedores de Planificación Familiar

Otra pregunta que se hizo a las mujeres que no usan ningún método anticonceptivo, fue la relativa al contacto con trabajadores de planificación familiar o si hablaron sobre planificación familiar con el personal de un establecimiento de salud en los 12 meses previos a la entrevista. El Cuadro 5.17 presenta los resultados dependiendo de si la mujer no usuaria fue o no visitada por un trabajador de planificación familiar. Para estas últimas se muestra además si la mujer visitó o no un establecimiento de salud.

Cuadro 5.17

Contacto de no usuarias

- Solamente el 3 por ciento de las mujeres no usuarias de métodos anticonceptivos fueron visitadas por un trabajador de planificación familiar en los 12 meses anteriores a la entrevista (5 por ciento en la zona rural y 6 por ciento en los Santanderes). A pesar de que el 54 por ciento de las no usuarias visitaron un establecimiento de salud, apenas el 12 por ciento discutieron sobre planificación familiar durante las visitas, lo cual implica que el 85 por ciento de las no usuarias no tuvieron contacto con proveedores de planificación familiar.

- Los mayores niveles de no contacto con trabajadores de planificación familiar se observan en Bolívar-Sucre-Córdoba (92 por ciento) y el Litoral Pacífico (90 por ciento) y entre las mujeres sin educación (90 por ciento).

Cuadro 5.17 Contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar

Distribución porcentual de mujeres que no usan anticoncepción según si han sido visitadas o no por un trabajador de planificación familiar (TPF) o si hablaron sobre planificación familiar (PF) con un empleado de un establecimiento de salud (ES) en los 12 meses anteriores a la encuesta, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Fue visitada por TPF[1]	No fue visitada por TFP: Visitó ES: Si discutió PF[1]	No fue visitada por TFP: Visitó ES: No discutió PF	No fue visitada por TFP: No visitó estable-miento de salud	Total	Total que no tuvo contacto con pro-veedores de PF[2]	Número de mujeres
Zona							
Urbana	2.1	12.9	43.8	41.2	100.0	85.0	4,263
Rural	5.2	10.4	35.3	49.1	100.0	84.4	1,205
Región							
Atlántica	1.6	9.0	45.7	43.6	100.0	89.3	1,323
Oriental	4.7	12.5	40.5	42.4	100.0	82.9	962
Central	2.5	12.5	41.9	43.1	100.0	85.0	1,504
Pacífica	3.4	12.4	36.4	47.8	100.0	84.2	902
Bogotá	2.1	17.4	43.7	36.7	100.0	80.4	777
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	2.0	8.5	38.6	50.9	100.0	89.5	354
Atlántico, Bolívar Norte	1.2	10.8	49.2	38.7	100.0	87.9	617
Bolívar, Sucre, Córdoba	2.0	6.3	46.7	45.0	100.0	91.7	351
Santanderes	5.9	13.1	35.4	45.6	100.0	81.0	504
Boyacá, C/marca, Meta	3.3	11.8	46.1	38.8	100.0	84.9	459
Antioquia	3.4	10.3	39.0	47.4	100.0	86.3	245
Medellín	0.3	13.1	52.6	34.0	100.0	86.6	483
Caldas, Risar., Quindío	4.5	13.8	34.7	46.9	100.0	81.7	336
Tolima, Huila, Caquetá	2.9	12.0	37.4	47.7	100.0	85.1	439
Cauca, Nariño	4.9	13.7	30.3	51.1	100.0	81.4	315
Valle del Cauca	3.3	11.1	38.2	47.4	100.0	85.6	231
Litoral Pacífico	3.1	6.8	44.6	45.5	100.0	90.1	117
Cali	1.7	14.6	38.6	45.1	100.0	83.7	239
Bogotá	2.1	17.4	43.7	36.7	100.0	80.4	777
Nivel de educación							
Sin educación	1.7	8.2	36.0	54.0	100.0	90.1	166
Primaria	4.0	10.3	34.7	51.0	100.0	85.7	1,503
Secundaria	2.5	12.5	42.1	43.0	100.0	85.0	2,988
Universitaria	1.8	16.3	56.1	25.8	100.0	81.9	809
Total	2.8	12.3	41.9	43.0	100.0	84.9	5,468

[1] Habló con personal médico sobre planificación familiar
[2] *Entre quienes no fueron visitadas por un trabajador de planificación familiar, incluye aquéllas que no visitaron* una institución de salud; o si la visitaron, no hablaron con personal de la institución sobre planificación familiar

5.4 Discusión sobre Planificación Familiar entre las Parejas

En la **ENDS 2000** se preguntó sobre la percepción de las entrevistadas con respecto a la actitud de los esposos sobre la planificación familiar. En el Cuadro 5.18 se clasifican las mujeres en unión no esterilizadas que conocen métodos anticonceptivos por la actitud de ellas hacia la planificación familiar y la percepción que tienen de la actitud del esposo hacia la planificación familiar, según características.

Cuadro 5.18

Percepción de si el esposo/compañero aprueba sobre la planificación familiar

- Prácticamente todas las mujeres casadas o unidas (98 por ciento) aprueban o tienen una actitud positiva hacia la planificación familiar y en el 93 por ciento de los casos, ellas saben o conocen que la actitud del esposo es también de aprobación. Solamente el 4 por ciento manifestaron que el esposo tiene una actitud negativa o desaprueba la planificación familiar. Esta actitud de desaprobación del esposo es mayor ligeramente en la zona rural, en la Región Atlántica y en el Litoral Pacífico; y entre los esposos/compañeros de mujeres sin ninguna educación.

Cuadro 5.18 Percepción de las mujeres con relación a la actitud de sus cónyuges sobre la planificación familiar

Distribución porcentual de mujeres en unión no esterilizadas que conocen métodos anticonceptivos por la actitud de la mujer hacia la planificación familiar y la percepción que tiene de la actitud del cónyuge hacia la planificación familiar; y porcentaje de casos en que uno de ellos aprueba, según características seleccionadas, Colombia 2000

	La mujer **aprueba**			La mujer **desaprueba**					Uno de ellos aprueba		
Característica	Y el cónyuge también **aprueba**	Pero el cónyuge desaprueba	Ella no conoce actitud del cónyuge	Pero el cónyuge aprueba	Y el cónyuge **desaprueba**	Ella no conoce actitud del cónyuge	La mujer no está segura	Total	La mujer aprueba	El cónyuge aprueba[1]	Número de mujeres
Edad											
15-19	92.7	1.9	4.0	0.3	0.0	0.2	0.3	100.0	98.9	93.2	325
20-24	92.4	2.8	2.5	0.5	0.1	0.1	1.6	100.0	97.6	93.9	814
25-29	93.8	2.4	2.3	0.3	0.1	0.0	1.0	100.0	98.6	94.6	1,038
30-34	91.3	4.4	2.2	0.9	0.1	0.2	0.6	100.0	98.2	92.8	1,095
35-39	91.0	3.9	2.4	1.0	0.4	0.0	1.3	100.0	97.4	92.7	1,088
40-44	88.5	4.5	3.1	1.3	0.4	0.1	2.0	100.0	96.3	90.5	887
45-49	87.7	4.5	4.2	0.7	0.9	0.4	1.6	100.0	96.4	89.1	687
Zona											
Urbana	91.8	3.5	2.5	0.7	0.2	0.1	1.1	100.0	97.9	93.1	4,269
Rural	89.3	4.0	3.4	0.9	0.6	0.2	1.6	100.0	96.7	91.0	1,665
Región											
Atlántica	88.6	5.1	3.2	1.1	0.5	0.2	1.2	100.0	97.0	90.4	1,405
Oriental	92.6	2.9	2.9	0.6	0.0	0.0	0.8	100.0	98.5	93.7	1,165
Central	91.4	3.7	2.7	0.4	0.3	0.0	1.2	100.0	98.0	92.5	1,507
Pacífica	90.5	2.7	3.4	1.1	0.4	0.4	1.4	100.0	96.7	92.4	985
Bogotá	93.0	3.0	1.2	0.5	0.1	0.1	1.7	100.0	97.6	94.1	872
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	86.6	6.4	3.6	1.2	0.7	0.4	1.1	100.0	96.6	88.3	401
Atlántico, Bolívar Norte	89.5	5.1	3.2	0.8	0.2	0.0	1.1	100.0	97.9	91.2	591
Bolívar, Sucre, Córdoba	89.3	3.8	2.8	1.5	0.8	0.2	1.3	100.0	96.2	91.2	414
Santanderes	92.2	4.4	2.2	0.5	0.0	0.0	0.8	100.0	98.7	93.1	561
Boyacá, C/marca, Meta	93.0	1.6	3.6	0.7	0.0	0.0	0.9	100.0	98.4	94.3	604
Antioquia	89.4	6.1	3.4	0.0	0.5	0.0	0.6	100.0	98.9	89.8	308
Medellín	94.3	1.3	2.5	0.8	0.2	0.0	0.7	100.0	98.2	95.4	434
Caldas, Risaralda, Quindío	93.2	2.3	2.9	0.4	0.0	0.0	0.9	100.0	98.4	94.3	322
Tolima, Huila, Caquetá	88.5	5.5	2.1	0.4	0.4	0.0	2.4	100.0	96.7	90.4	444
Cauca, Nariño	88.1	1.8	2.8	2.6	1.0	0.7	3.0	100.0	92.7	92.5	337
Valle del Cauca	92.4	1.5	3.6	0.7	0.0	0.3	1.5	100.0	97.5	93.8	261
Litoral Pacífico	84.4	6.9	8.1	0.0	0.6	0.0	0.0	100.0	99.4	84.4	120
Cali	94.6	3.3	1.8	0.0	0.0	0.3	0.0	100.0	99.7	94.6	266
Bogotá	93.0	3.0	1.2	0.5	0.1	0.1	1.7	100.0	97.6	94.1	872
Nivel de educación											
Sin educación	78.7	9.5	5.4	1.1	2.1	0.3	2.8	100.0	93.6	80.7	260
Primaria	89.2	4.1	3.3	1.0	0.4	0.2	1.5	100.0	96.9	91.2	2,354
Secundaria	93.2	3.0	2.4	0.5	0.1	0.0	0.5	100.0	98.7	94.0	2,657
Universitaria	93.9	2.2	1.0	0.6	0.0	0.0	2.4	100.0	97.0	95.3	664
Total	91.1	3.6	2.8	0.8	0.3	0.1	1.2	100.0	97.6	92.5	5,935

[1] Incluye mujeres en la categoría "mujer no está segura" pero que conocen la actitud del esposo

CAPÍTULO VI

NUPCIALIDAD Y EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO

En este capítulo se analizan otros determinantes próximos de la fecundidad, diferentes de la anticoncepción, como son la nupcialidad, la actividad sexual, la duración de la amenorrea de postparto, la abstinencia de postparto y la no susceptibilidad al riesgo de embarazo asociada con la amenorrea y la abstinencia. Dentro del tópico de la nupcialidad, se analiza primero la formación de uniones legales o consensuales, lo cual se considera como un indicador básico de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicaciones sobre el curso de la fecundidad.

La edad a la primera unión es de particular importancia como una primera indicación del comienzo de la vida reproductiva. Seguidamente se estudia el concepto de exposición al riesgo de embarazo dentro del marco de exposición a las relaciones sexuales. Posteriormente se analizan los períodos de infertilidad postparto para distintos subgrupos poblacionales, bien sea por amenorrea o por abstinencia de postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen el determinante más importante de los intervalos entre nacimientos.

6.1 Estado Conyugal Actual

En la sección sobre nupcialidad de **ENDS 2000** se preguntó a cada mujer si había estado casada o unida alguna vez, y en caso afirmativo, cual era su estado conyugal en el momento de la entrevista. En el Cuadro 6.1 y el Gráfico 6.1 se presenta la distribución de mujeres en edad fértil según estado conyugal, clasificadas por edad de la mujer.

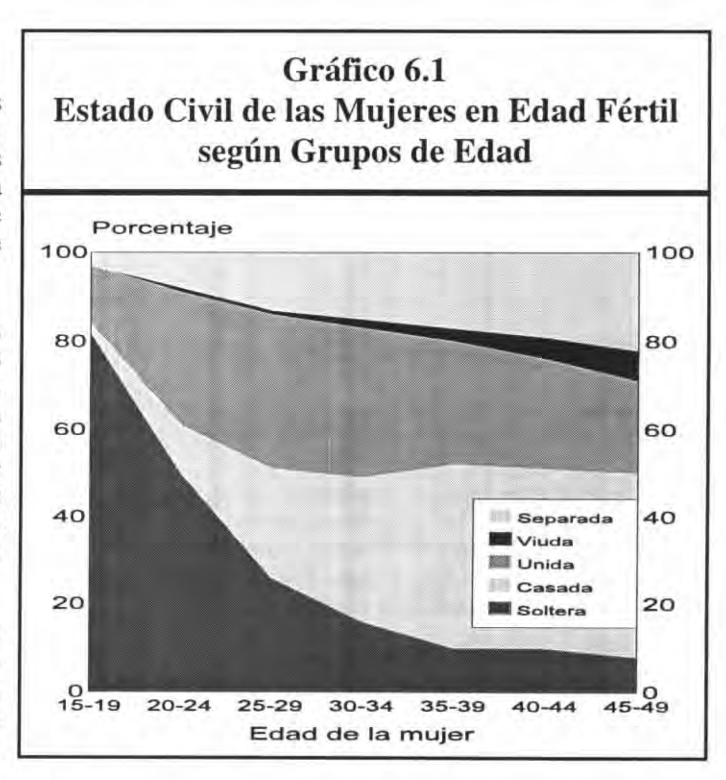
Cuadro 6.1 y Gráfico 6.1

- Del total de mujeres en edad fértil, las solteras constituyen el 34 por ciento y las en unión el 51 por ciento (casadas el 25 por ciento y unidas libremente el 26 por ciento). Con relación a la **ENDS 1995**, disminuyeron las proporciones de casadas de 30 a 25 por ciento, disminución que se observa en todos los grupos de edad.

- Las proporciones de mujeres en unión libre son mayores que las de casadas desde los 15 hasta los 34 años. Aunque no se muestra en el Cuadro 6.1, desde 1980 se ha venido observando que la proporción de mujeres en unión libre sobre el total de mujeres en unión es superior al 50 por ciento entre las mujeres de 15-19 años. En 1990 se observó esta situación entre las mujeres de 15-24 años, en 1995 entre las de 15-29 años y en el año 2000 entre las de 15-34 años.

- Con relación a 1995, entre las mujeres de 15-19 disminuyen las proporciones de solteras y aumentan las de unión libre y las separadas. La unión libre aumenta para las menores de 35 años y las separaciones para las mayores de 25

Gráfico 6.1
Estado Civil de las Mujeres en Edad Fértil según Grupos de Edad



Cuadro 6.1 Estado conyugal actual

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por estado conyugal actual, según edad, Colombia 2000

Edad	Estado conyugal de las mujeres entrevistadas						Total	Número de mujeres
	Solteras	Casadas	Unidas	Viudas	Divor-ciadas	Separadas		
15-19	82.4	1.6	12.7	0.1	0.0	3.1	100.0	2,264
20-24	49.9	11.2	29.7	0.7	0.0	8.4	100.0	1,989
25-29	25.9	25.4	34.7	0.8	0.2	13.0	100.0	1,727
30-34	16.3	33.4	34.0	1.6	0.2	14.5	100.0	1,626
35-39	10.0	41.7	27.7	3.0	0.4	17.1	100.0	1,568
40-44	10.1	41.0	25.4	4.5	0.8	18.2	100.0	1,336
45-49	7.6	42.5	21.3	7.0	0.5	21.0	100.0	1,076
Total 2000	34.0	25.0	26.2	2.1	0.3	12.4	100.0	11,585
Total 1995	32.2	29.6	25.1	1.4	0.1	11.5	100.0	11,140

6.2 Edad a la Primera Unión Conyugal

La edad a la primera unión constituye una primera aproximación al comienzo de la exposición al riesgo de embarazo y al inicio de la vida reproductiva y tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad porque cuanto más jóven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor su potencial de hijos a lo largo de su vida. En condiciones extremas hipotéticas se ha estimado como promedio una tasa de *fecundidad natural* de 15 hijos por mujer. La prolongación de la soltería y el celibato reducen este potencial e influyen en la disminución de los niveles de fecundidad en una población.

La proporción de mujeres que se han casado o han entrado en convivencia antes de ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) se presenta en el Cuadro 6.2, según la edad de las mujeres al momento de la entrevista (cohortes de mujeres). También se ha calculado, para la mayoría de las cohortes o grupos de edad, la edad mediana a la primera unión, es decir, edad a la cual ya ha formado pareja el 50 por ciento de la cohorte. La información permite hacer inferencias sobre posibles tendencias en la edad a la primera unión entre las distintas cohortes.

Para estudiar los diferenciales socioeconómicos en la edad a la primera unión se presenta la mediana según diversas características en el Cuadro 6.3. Entre las diferentes características, se espera que tanto los niveles de educación y lugar de residencia generen diferencias importantes en la edad a la primera unión.

Cuadro 6.2

Edad a la primera unión por edad actual de las mujeres

- La mediana de la edad a la primera unión en el total de mujeres de 25-49 años se estimó en 21.5. La mediana ha venido aumentando desde 1986 cuando era de 20.8; en 1990 fue de 21.0 y en 1995 de 21.4.

- La misma tendencia se confirma si se estudia la evolución de la mediana para los distintos grupos de edad: se observa que la edad a la primera unión estuvo aumentando ligeramente desde 21 años para las mujeres que en la actualidad tienen 45-49 años, hasta 22.1 para quienes tenían 30-34 años en el momento de la encuesta. La edad mediana para las mujeres 25-29 es ligeramente menor (21.4 años), indicativo posiblemente de un cambio reciente en la tendencia a casarse más tarde.

Cuadro 6.2 Edad a la primera unión por edad actual de las mujeres

Porcentaje de las mujeres entrevistadas que se unió antes de los 15, 18, 20, 22 y 25 años y edad mediana a la primera unión, por grupos de edad actual, Colombia 2000

Edad actual	Porcentaje de mujeres que se unió antes de cumplir: 15	18	20	22	25	Porcentaje que nunca ha estado en unión	Número de mujeres	Edad mediana a la primera unión
15-19	3.8	NA	NA	NA	NA	82.4	2,264	-
20-24	4.1	21.4	37.1	NA	NA	49.9	1,989	-
25-29	3.7	22.9	39.4	53.4	67.0	25.9	1,727	21.4
30-34	3.4	18.8	35.4	49.3	65.9	16.3	1,626	22.1
35-39	5.7	22.8	39.9	53.2	67.5	10.0	1,568	21.5
40-44	5.8	24.4	39.8	55.4	71.2	10.1	1,336	21.3
45-49	6.0	26.0	42.3	57.7	73.6	7.6	1,076	21.0
Mujeres 20-49	4.6	22.4	38.7	51.9	64.6	22.3	9,321	-
Mujeres 25-49 (2000)	4.8	22.7	39.1	53.4	68.6	14.8	7,332	21.5
Mujeres 25-49 (1995)	5.6	23.6	40.1	54.3	70.4	13.8	7,036	21.4

NA: No aplicable
-Menos del 50 por ciento de las mujeres entrevistadas se ha unido antes de cumplir la edad inferior del intervalo.

Cuadro 6.3

Edad mediana a la primera unión por características seleccionadas

- La primera unión se realiza más temprano en las zonas rurales que en las urbanas (20.4 vs. 21.8), en las regiones Atlántica, Pacífica y Oriental, y entre las mujeres con menos de educación secundaria. En la Región Atlántica la primera unión ocurre 2.4 años antes que en Bogotá.

- Las mujeres del Litoral Pacífico y la subregión más oriental de la costa Atlántica (Guajira-Cesar-Magdalena), entran a la unión a los 19.3 años, casi 4 años antes que en Medellín, donde se tiene la mayor edad a la primera unión (23.3 años).

- Hay una diferencia de más de 3 años entre la edad de entrada a la primera unión de las mujeres sin educación (18.6 años) y las que tienen secundaria (21.8 años).

6.3 Edad a la Primera Relación Sexual

Como se sabe que la edad a la primera unión no necesariamente coincide con el comienzo de las relaciones sexuales, para complementar la información del Cuadro 6.3, en el Cuadro 6.4 se presentan las proporciones de mujeres que han tenido relaciones hasta ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25), según la edad al momento de la entrevista. Estas proporciones se reunen en la última columna del cuadro como la edad mediana a la primera relación, es decir, la edad a la cual ya han tenido relaciones el 50 por ciento del grupo de edad (o cohorte). La edad mediana a la primera relación por edad de la mujer según características del lugar de residencia y nivel de educación se presenta en el Cuadro 6.5. También se pueden comparar estos resultados con los del Cuadro 6.3 sobre la edad a la primera unión para concluir si los diferenciales de la edad a la primera relación sexual entre categorías educacionales y por sitio de residencia son casi tan importantes como en el caso de la edad a la primera unión. Del análisis de los resultados por grupos de edad y por región también es posible, en algunos casos, sacar conclusiones sobre cambios en el tiempo.

Cuadro 6.3 Edad mediana a la primera unión por características seleccionadas

Edad mediana a la primera unión entre las mujeres alguna vez unidas, por edad actual, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Edad actual					Total mujeres 20-49
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Zona						
Urbana	22.0	22.5	21.8	21.5	21.2	21.8
Rural	19.6	21.0	20.5	20.6	20.1	20.4
Región						
Atlántica	20.3	20.7	20.2	20.1	20.2	20.3
Oriental	21.6	22.7	21.0	21.3	20.6	21.4
Central	21.9	22.8	22.1	21.9	21.3	22.0
Pacífica	21.3	21.5	20.3	20.9	20.9	21.0
Bogotá	22.6	23.5	23.5	22.4	21.7	22.7
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	19.2	19.5	19.0	19.5	19.4	19.3
Atlántico, Bolívar Norte	21.1	21.5	21.5	20.7	20.7	21.1
Bolívar, Sucre, Córdoba	19.8	20.8	20.3	19.6	20.7	20.2
Santanderes	21.5	23.3	20.3	21.5	20.3	21.5
Boyacá, Cundinamarca, Meta	21.7	22.0	21.7	21.1	20.8	21.4
Antioquia	19.4	21.0	20.5	21.4	20.5	20.5
Medellín	23.3	24.4	23.0	23.1	22.3	23.3
Caldas, Risaralda, Quindío	21.8	23.3	22.8	21.3	21.6	22.1
Tolima, Huila, Caquetá	22.0	20.9	21.5	20.2	20.6	20.9
Cauca, Nariño	22.2	23.1	20.5	21.7	21.8	22.0
Valle del Cauca	19.4	20.6	20.4	20.8	22.1	20.4
Litoral Pacífico	21.3	19.2	18.8	17.6	18.4	19.3
Cali	22.4	21.6	21.1	21.0	20.7	21.4
Bogotá	22.6	23.5	23.5	22.4	21.7	22.7
Nivel de educación						
Sin educación	20.6	19.0	17.9	18.3	19.0	18.6
Primaria	19.0	20.2	19.9	20.0	19.7	19.8
Secundaria	21.5	22.2	22.1	21.7	21.8	21.8
Universitaria	-	26.6	26.3	24.3	24.9	-
Total	21.4	22.1	21.5	21.3	21.0	21.5

Nota: Las medianas para el grupo 20-24 no se calcularon porque menos de la mitad de las mujeres se había unido antes de cumplir 20 años.
-Menos del 50 por ciento de entrevistadas ha tenido su primera relación antes de cumplir la edad inferior del intervalo

Cuadros 6.4 y 6.5

Edad a la primera relación sexual por grupos de edad

- La edad a la primera relación sexual para las mujeres de 25-49 años es 19.3 años. Del análisis por grupos de edad se desprende que la primera relación ocurre a edades más tempranas con el paso del tiempo: las mujeres de 25-29 años en la actualidad, por ejemplo, tuvieron la primera relación casi un año antes que las mujeres que están actualmente al final de su período reproductivo (18.8 versus 19.6 años). Esto también se confirma si se comparan los resultados con las encuestas anteriores: la estimación de la edad a la primera relación fue de 19.6 en 1995 y en 1990 de 19.9 años.

- El 8 por ciento de las mujeres de 25-49 años tuvieron su primera relación antes de los 15 años, similar a lo estimado en 1995 (casi el 9 por ciento). En cambio se observa un aumento, desde 1990, de las mujeres que tuvieron su primera relación antes de las edades exactas 18, 20, 22 y 25 años.

- El 7 por ciento de las mujeres afirmaron que nunca han tenido relaciones, desde el 19 por ciento entre las mujeres de 20-24 años hasta el 3 por ciento entre las mujeres de 45-49 años. Las mujeres sin relaciones sexuales disminuyen con relación a las proporciones encontradas en 1990 y en 1995 en todos los grupos de edad.

Cuadro 6.4 Edad a la primera relación sexual por edad actual de las mujeres

Porcentaje de mujeres entrevistadas que tuvo su primera relación antes de los 15, 18, 20, 22, y 25 años, y edad mediana a la *primera relación, según edad actual, Colombia 2000*

Edad actual	Porcentaje que tuvo la primera relación sexual antes de cumplir: 15	18	20	22	25	Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de entre-vistadas	Edad mediana a la primera relación
15-19	9.9	NA	NA	NA	NA	59.9	2,264	-
20-24	9.2	44.5	68.7	NA	NA	18.9	1,989	-
25-29	7.1	39.5	64.2	77.2	89.3	6.6	1,727	18.8
30-34	6.7	32.9	56.1	71.3	84.9	4.4	1,626	19.4
35-39	8.7	34.3	54.4	67.4	82.0	1.9	1,568	19.5
40-44	8.9	35.4	54.6	70.6	82.7	3.4	1,336	19.5
45-49	8.5	34.1	53.4	68.5	82.4	2.9	1,076	19.6
Mujeres 20-49 (2000)	8.1	37.3	59.5	72.9	83.8	7.2	9,321	19.0
Mujeres 25-49 (2000)	7.9	35.4	57.0	71.3	84.5	4.0	7,332	19.3
Mujeres 25-49 (1995)	8.7	34.2	53.6	67.4	82.3	5.4	7,036	19.6

NA: No aplicable
-: Menos del 50 por ciento de entrevistadas ha tenido su primera relación antes de cumplir la edad inferior del intervalo

Cuadro 6.5 Edad mediana a la primera relación sexual por características seleccionadas

Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres entrevistadas, por edad actual, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Edad actual: 20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Total mujeres 20-49	Total mujeres 25-49
Zona								
Urbana	18.6	18.9	19.6	19.7	19.7	20.0	19.2	19.5
Rural	17.6	18.1	18.8	18.9	18.8	18.5	18.4	18.6
Región								
Atlántica	18.8	19.0	19.7	19.5	19.2	19.5	19.2	19.3
Oriental	18.5	18.8	19.7	19.7	19.3	19.4	19.1	19.3
Central	18.5	18.7	19.8	19.6	19.8	19.8	19.2	19.5
Pacífica	17.9	18.3	19.1	18.5	19.2	18.9	18.6	18.8
Bogotá	18.4	18.9	18.7	20.2	19.7	20.0	19.1	19.3
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	18.2	18.5	18.7	18.4	18.8	18.6	18.5	18.6
Atlántico, Bolívar Norte	19.3	19.5	20.1	20.5	19.7	20.0	19.7	19.9
Bolívar, Sucre, Córdoba	18.4	19.0	19.5	19.7	18.7	19.3	19.1	19.3
Santanderes	19.1	18.9	20.4	19.3	18.9	19.5	19.3	19.4
Boyacá, Cundinamarca, Meta	17.9	18.7	18.8	20.1	19.8	19.4	18.9	19.2
Antioquia	17.7	18.5	20.2	18.9	19.8	19.1	18.8	19.1
Medellín	19.1	18.9	20.4	20.3	20.7	21.3	19.9	20.3
Caldas, Risaralda, Quindío	18.3	19.0	20.0	21.1	19.1	19.8	19.2	19.7
Tolima, Huila, Caquetá	18.6	18.4	18.5	19.0	18.5	18.5	18.6	18.6
Cauca, Nariño	17.8	18.6	19.2	18.3	20.1	19.0	18.6	18.9
Valle del Cauca	18.0	18.2	19.5	18.6	19.2	20.0	18.7	19.0
Litoral Pacífico	17.1	17.1	18.1	17.8	16.9	17.8	17.4	17.6
Cali	18.3	18.5	19.2	19.1	19.0	18.6	18.7	18.9
Bogotá	18.4	18.9	18.7	20.2	19.7	20.0	19.1	19.3
Nivel de educación								
Sin educación	17.2	17.1	17.2	16.3	16.8	17.6	17.0	17.0
Primaria	16.8	17.5	18.3	18.3	18.3	18.5	17.9	18.2
Secundaria	18.4	18.9	19.7	20.1	20.1	20.7	19.3	19.7
Universitaria	19.8	21.0	21.4	22.8	21.7	23.4	-	21.8
Total	18.4	18.8	19.4	19.5	19.5	19.6	19.0	19.3

Nota: Las medianas para el grupo 15-19 no se calcularon porque menos de la mitad de las mujeres había tenido la primera relación antes de los 15 años.
-: Menos del 50 por ciento de entrevistadas ha tenido su primera relación antes de cumplir la edad inferior del intervalo

Edad a la primera relación sexual por características seleccionadas

- La primera relación sexual tiene lugar antes entre las mujeres de la zona rural que entre las residentes urbanas, pero la diferencia se ha acortado respecto de la encontrada en 1995, debido a que disminuyó la edad en la zona urbana. En la actualidad, la primera relación ocurre más tempranamente en la Región Pacífica (18.8 años) y más tardíamente en la Central (19.5). En 1995 la menor edad también era la de la Región Pacífica (19) y la mayor en Bogotá (20.5), donde ha ocurrido un descenso de 1.2 años en la edad a la primera relación. En el Litoral Pacífico se observa que la edad tuvo la mayor disminución, 1.3 años, al pasar de 18.9 a 17.6 años. La edad más alta se tiene en Medellín (20.3 años).

- De acuerdo con la educación, la primera relación sexual ocurre casi 5 años antes entre las mujeres sin educación (17 años) que entre aquéllas con educación universitaria (21.8 años). La edad promedio sigue igual que en 1995 para las mujeres sin educación, pero para las mujeres con educación secundaria disminuyó medio año y para las de educación universitaria 2.6 años.

6.4 Actividad Sexual Previa y Reciente

La probabilidad de una mujer quedar embarazada está en función de la frecuencia de relaciones sexuales en ausencia de protección anticonceptiva. En esta sección se discuten los resultados con relación a los niveles generales y específicos de actividad sexual de las mujeres en edad fértil. En el Cuadro 6.6.1 se presenta información sobre tal frecuencia como un refinamiento de la medición de la exposición al riesgo de embarazo de las secciones anteriores, según diversas características: edad, duración de la unión y método usado; y en el Cuadro 6.6.2 por lugar de residencia y nivel de educación. Los cuadros se han elaborado sobre la base de todas las mujeres en edad fértil y presentan la proporción global sexualmente activa en las últimas cuatro semanas; y para aquéllas sin actividad sexual, la duración de la abstinencia, bien sea por razones de postparto (un nacimiento reciente) o por otras razones (separación conyugal o por enfermedad).

Cuadro 6.6.1

Actividad sexual por características socioeconómicas seleccionadas

- Del total de mujeres en edad fértil, 54 por ciento tuvieron actividad sexual en las 4 semanas anteriores a la encuesta, 4 por ciento estaban en abstinencia de postparto y 25 por ciento en abstinencia por causas diferentes al postparto. Del total en abstinencia, la mayoría llevaba menos de dos años. Con relación a la **ENDS 1995** disminuyó la proporción de mujeres sin relaciones sexuales de 21 a 18 por ciento y aumentó la proporción de mujeres que se han abstenido, por causas diferentes al postparto, de 20 a 25 por ciento.

- La actividad sexual en las 4 semanas que precedieron la encuesta es mayor en la zona rural que en la urbana (60 y 52 por ciento de las mujeres entrevistadas) y en las regiones Atlántica y Oriental (56 por ciento). La menor actividad sexual se presenta en Medellín (47 por ciento) y la mayor en el resto del departamento de Antioquia (59 por ciento).

- De acuerdo con la educación, la actividad sexual reciente disminuye con el nivel educativo desde alrededor del 60 por ciento entre las mujeres sin educación o con primaria hasta alrededor del 50 por ciento entre las mujeres con educación secundaria o universitaria. Solamente entre las mujeres sin educación disminuye la proporción de mujeres activas sexualmente respecto de los niveles encontrados en 1995.

Cuadro 6.6.2

Actividad sexual por características demográficas seleccionadas

- La actividad sexual aumenta con la edad de las mujeres desde los 15-19 años hasta los 35-39 años, cuando empieza a disminuír. También disminuye con la duración de la unión, desde 77 por ciento de mujeres con menos de 5 años de unión activas en las 4 semanas antes de la encuesta hasta 59 por ciento entre quienes tienen 30 o más años de unión.

- Con relación a los métodos anticonceptivos usados, las mujeres que no usan métodos tienen la menor actividad sexual y la actividad de las mujeres esterilizadas y las usuarias del DIU es menor que la de aquéllas que usan métodos temporales como la píldora. Los resultados son muy similares a los encontrados en 1995.

Cuadro 6.6.1 Actividad sexual reciente por características socioeconómicas seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por actividad sexual en las 4 semanas que precedieron la encuesta; y entre aquéllas no activas, tipo y duración de la abstinencia, según características socioeconómicas seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Sexualmente activa en últimas 4 semanas	Sin actividad sexual en últimas 4 semanas: En abstención (de postparto) 0-1 años	En abstención (de postparto) 2 o más años	En abstención (no postparto) 0-1 años	En abstención (no postparto) 2 o más años	Sin información	Nunca tuvo relaciones	Total	Número de mujeres
Zona									
Urbana	51.7	2.5	0.8	19.1	7.6	0.6	17.7	100.0	8,970
Rural	60.0	4.0	1.4	12.6	4.5	0.6	16.8	100.0	2,615
Región									
Atlántica	55.5	2.6	0.7	13.3	5.9	0.2	21.8	100.0	2,520
Oriental	55.9	2.7	1.1	15.0	6.2	0.8	18.3	100.0	2,183
Central	51.7	2.6	0.9	20.3	7.2	0.6	16.6	100.0	3,140
Pacífica	52.5	4.1	0.9	19.1	7.2	0.5	15.6	100.0	1,930
Bogotá	52.7	2.2	1.3	20.6	8.3	0.8	14.1	100.0	1,812
Subregión									
Guajira, Cesar, Magdalena	57.4	2.8	0.4	13.6	6.2	0.2	19.4	100.0	682
Atlántico, Bolívar Norte	53.5	2.2	0.8	13.6	6.2	0.4	23.5	100.0	1,132
Bolívar, Sucre, Córdoba	56.8	3.2	0.9	12.5	5.2	0.0	21.3	100.0	706
Santanderes	53.7	2.4	0.8	15.8	5.3	0.7	21.4	100.0	1,114
Boyacá, C/marca, Meta	58.2	2.9	1.4	14.2	7.1	1.0	15.1	100.0	1,070
Antioquia	59.4	2.7	0.9	16.2	4.8	1.0	15.0	100.0	529
Medellín	46.7	1.9	0.5	23.3	10.1	0.6	17.0	100.0	1,035
Caldas, Risaralda, Quindío	51.9	1.8	0.3	22.2	5.2	0.7	17.9	100.0	724
Tolima, Huila, Caquetá	52.9	4.2	2.0	17.7	6.8	0.5	16.0	100.0	853
Cauca, Nariño	49.3	6.2	1.8	15.2	7.5	0.5	19.4	100.0	651
Valle del Cauca	55.2	2.1	0.2	22.8	5.1	0.4	14.2	100.0	502
Litoral Pacífico	51.3	5.2	1.2	21.1	8.2	0.4	12.4	100.0	234
Cali	54.3	3.2	0.2	19.5	8.5	0.6	13.8	100.0	543
Bogotá	52.7	2.2	1.3	20.6	8.3	0.8	14.1	100.0	1,812
Nivel de educación									
Sin educación	59.8	2.5	3.0	15.5	11.7	1.1	6.3	100.0	384
Primaria	61.2	3.8	1.3	15.2	8.1	0.8	9.5	100.0	3,688
Secundaria	48.9	2.6	0.8	18.0	5.6	0.5	23.6	100.0	5,804
Universitaria	52.0	1.4	0.4	21.9	7.5	0.4	16.5	100.0	1,709
Total 2000	53.6	2.8	1.0	17.6	6.9	0.6	17.5	100.0	11,585
Total 1995	53.9	3.0	1.1	14.0	5.9	0.6	21.4	100.0	11,140

6.5 Infertilidad Postparto

El riesgo de embarazo inmediatamente después del nacimiento de un hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto. Al igual que en encuestas anteriores, en la **ENDS 2000** se preguntó a todas las mujeres que habían tenido un hijo en los 5 años anteriores a la encuesta si continuaban amamantando al último hijo, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación. También se averiguó la duración de la lactancia, de la abstinencia y de la amenorrea.

Con esta información es posible realizar estimaciones de la duración de la amenorrea, de la abstinencia postparto, y del período de no susceptibilidad al riesgo de embarazo, según el tiempo transcurrido desde el nacimiento del último hijo (en meses). El Cuadro 6.7 y el Gráfico 6.2 presentan, para distintas duraciones desde el nacimiento, la proporción de niños(as) cuyas madres están en cada uno de los estados mencionados.

Cuadro 6.6.2 Actividad sexual reciente por características demográficas seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por actividad sexual en las 4 semanas que precedieron la encuesta; y entre aquéllas no activas, tipo y duración de la abstinencia, según características demográficas seleccionadas, Colombia 2000

		Sin actividad sexual en últimas 4 semanas							
		En abstención (de postparto)		En abstención (no postparto)					
Característica	Sexual-mente activas en últimas 4 semanas	0-1 años	2 o más años	0-1 años	2 o más años	Sin infor-mación	Nunca tuvo rela-ciones	Total	Número de mujeres
Edad									
15-19	21.0	3.1	0.1	14.4	1.3	0.1	59.9	100.0	2,264
20-24	51.2	5.1	0.9	21.2	2.2	0.4	18.9	100.0	1,989
25-29	66.0	3.3	1.5	18.4	3.7	0.5	6.6	100.0	1,727
30-34	67.5	2.9	1.8	18.3	4.7	0.3	4.4	100.0	1,626
35-39	67.9	2.1	1.1	17.1	8.7	1.1	1.9	100.0	1,568
40-44	62.4	1.4	1.2	16.5	14.0	1.0	3.4	100.0	1,336
45-49	54.0	0.1	0.2	17.6	24.1	1.1	2.9	100.0	1,076
Duración de la unión									
Nunca unidas	16.2	3.3	1.5	20.9	6.0	0.7	51.4	100.0	3,945
0-4	76.7	6.2	0.6	15.4	0.5	0.5	0.0	100.0	1,533
5-9	78.0	3.3	0.7	14.9	2.9	0.2	0.0	100.0	1,569
10-14	75.7	1.4	1.2	15.6	5.6	0.5	0.0	100.0	1,394
15-19	72.4	1.6	0.7	16.9	7.6	0.9	0.0	100.0	1,165
20-24	67.4	0.8	0.5	16.0	14.6	0.6	0.0	100.0	1,031
25-29	61.0	0.7	0.5	17.4	20.0	0.4	0.0	100.0	702
30+	59.4	0.0	0.0	19.2	20.3	1.1	0.0	100.0	246
Método anticonceptivo									
Ningún método	21.3	5.4	1.8	22.1	11.4	0.9	37.1	100.0	5,468
Píldora	89.4	0.2	0.0	10.3	0.1	0.0	0.0	100.0	929
DIU	81.0	0.4	0.5	15.5	1.9	0.6	0.0	100.0	939
Esterilización	75.3	1.1	0.2	15.6	7.4	0.3	0.0	100.0	2,089
Abstinencia periódica	86.9	0.0	0.0	12.3	0.0	0.8	0.0	100.0	472
Otros métodos	87.2	0.1	0.0	12.4	0.0	0.2	0.0	100.0	1,689
Total	53.6	2.8	1.0	17.6	6.9	0.6	17.5	100.0	11,585

Cuadro 6.7 y Gráfico 6.2

Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad

- Para el 16 por ciento de los nacimientos en los tres años antes de la encuesta, las madres están en amenorrea de postparto y 14 por ciento en abstinencia, lo cual resulta en que 23 por ciento de las madres se pueden considerar como insusceptibles al riesgo de embarazo. Estas proporciones son apenas un poco más altas que las encontradas en 1995.
- La insusceptibilidad de postparto disminuye rápidamente con los meses transcurridos desde el nacimiento, desde el 80 por ciento en los primeros tres meses a apenas el 20 por ciento al año. La contribución mayor durante el primer año proviene de la amenorrea de postparto y después es fundamentalmente como resultado de la abstinencia.

Las duraciones medianas de la amenorrea, la abstinencia y la insusceptibilidad de postparto se presentan en el Cuadro 6.8 para características seleccionadas. El cálculo de la mediana requiere una

Cuadro 6.7 Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto

Porcentaje de niños nacidos en los últimos tres años cuyas madres están en amenorrea, abstinencia, o insusceptibilidad de postparto, por meses desde el nacimiento, Colombia 2000

Meses desde el nacimiento	En ameno-rrea	En absti-nencia	En insus-ceptibi-lidad[1]	Número de nacimientos
< 2	93.0	87.5	98.4	110
2-3	71.2	38.3	77.9	172
4-5	44.9	27.5	58.3	151
6-7	28.3	16.7	40.4	182
8-9	15.8	11.5	24.6	161
10-11	14.1	10.0	20.7	165
12-13	15.7	12.7	26.4	156
14-15	5.2	6.9	10.8	135
16-17	1.6	11.1	12.1	146
18-19	1.8	5.5	6.5	168
20-21	0.4	6.8	7.2	145
22-23	0.5	6.6	7.1	147
24-25	0.6	9.2	9.2	138
26-27	0.8	8.6	9.4	144
28-29	0.0	3.8	3.8	130
30-31	0.4	7.4	7.4	185
32-33	0.4	3.0	3.4	179
34-35	0.0	2.4	2.4	132
Total	15.8	14.4	23.2	2,748

[1] Incluye las madres que están bien en amenorrea de postparto, en abstinencia o en ambas.

distribución como la del Cuadro 6.7, la cual se suaviza primero utilizando un promedio móvil de tres grupos de edad y se asume que ella equivale a la función de sobrevivencia l_x de una tabla de mortalidad. La información se agrupa para darle estabilidad a los porcentajes. Al igual que para otros indicadores, la mediana indica en qué momento se acumula el 50 por ciento de la distribución bajo estudio. En este caso, a los cuantos meses después del nacimiento un 50 por ciento de madres son amenorréicas, por ejemplo.

También se presentan en el Cuadro 6.8 las duraciones promedios en cada situación de post-parto para el total de mujeres. El **promedio directo** se obtuvo ponderando las duraciones con la proporción de mujeres correspondientes. Se presenta también el promedio calculado mediante el llamado método de **Prevalencia/Incidencia,** de uso frecuente en Epidemiología para estimar la duración de una enfermedad, con el fin de facilitar la comparación con resultados de otras encuestas en las cuales se utilizó dicha metodología. Para la abstinencia, por ejemplo, la *prevalencia* se define como el número de niños cuyas madres están en abstinencia en el momento de la encuesta y la *incidencia* como el número promedio de nacimientos por mes. Este promedio se obtuvo de los nacimientos en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta para evitar problemas de estacionalidad y posibles errores en el período de referencia. Para todos los cálculos se incluyen los niños no sobrevivientes.

Cuadro 6.8

Duración mediana de la amenorrea, la abstinencia y la no susceptibilidad post-parto

- La duración *mediana* de la insusceptibilidad de postparto es de 5.5 meses, como resultado de una duración de 4.3 meses para la amenorrea y de 2.4 para la abstinencia.
- La duración *promedio* para la no susceptibilidad, sin embargo, es de casi 9 meses (8.8 según los cálculos) y de alrededor de 6 meses para la amenorrea y la abstinencia.
- La mediana de meses de no susceptibilidad es mayor entre las mujeres de mayor edad, de las zonas rurales, en la Región Pacífica y Bogotá, y entre las mujeres con menos de estudios secundarios. La mediana es excepcionalmente alta en Cauca-Nariño (11 meses) debido en parte a la duración de la amenorrea (7.6 meses). Esta duración contrasta con la encontrada en Atlántico-Bolivar Norte en donde es de menos de 4 meses.
- La mediana de meses en amenorrea es mayor entre las mujeres de 30 y más años que entre las mujeres menores de 30; en la zona rural que en la urbana; en las regiones Pacífica y Bogotá (en 1995 eran las regiones Pacífica y la Oriental); y entre las mujeres sin educación.

Cuadro 6.8 Duración mediana de insusceptibilidad de postparto por características seleccionadas

Duración mediana en meses de la amenorrea, abstinencia, y no susceptibilidad de postparto, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Condición de postparto: Amenorrea	Abstinencia	No susceptibilidad	Número de mujeres
Edad de la entrevistada				
<30	3.9	2.4	5.3	1,821
30+	5.2	2.4	5.8	926
Zona				
Urbana	3.9	2.4	5.1	1,878
Rural	5.2	2.4	6.1	870
Región				
Atlántica	4.2	2.4	4.9	627
Oriental	3.8	1.5	5.3	547
Central	4.0	2.6	5.2	708
Pacífica	5.2	2.9	6.7	466
Bogotá	4.5	2.3	5.9	400
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdalena	5.3	2.4	5.5	180
Atlántico, Bolívar Norte	3.5	2.4	3.8	261
Bolívar, Sucre, Córdoba	4.4	2.5	6.2	186
Santanderes	3.8	0.7	5.4	264
Boyacá, Cundinamarca, Meta	3.7	2.3	5.0	284
Antioquia	4.7	2.5	5.8	154
Medellín	3.9	3.4	4.8	169
Caldas, Risaralda, Quindío	4.4	3.6	5.7	137
Tolima, Huila, Caquetá	3.9	2.1	4.8	247
Cauca, Nariño	7.6	3.4	11.2	197
Valle del Cauca	3.3.	2.1	5.4	93
Litoral Pacífico	4.6	1.0	5.1	77
Cali	3.3	3.7	4.9	98
Bogotá	4.5	2.3	5.9	400
Nivel de educación				
Sin educación	5.6	3.0	5.9	87
Primaria	4.2	2.4	6.0	1,101
Secundaria	4.2	2.4	5.2	1,313
Universitaria	4.5	1.7	4.8	247
Total	4.3	2.4	5.5	2,748

Gráfico 6.2
Madres en Amenorrea, Abstinencia e Insusceptibilidad de Postparto según Meses desde el Último Nacimiento

CAPÍTULO VII

LAS PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD Y LA DEMANDA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

En este capítulo se presenta el análisis de la información recolectada en **ENDS 2000** sobre preferencias reproductivas a tres niveles: el deseo de limitar o espaciar los nacimientos, el tamaño ideal de la familia y la fecundidad deseada.

- **El deseo de hijos**: información en cuanto al deseo de hijos en general y para las mujeres que desean, el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otro hijo (o el primer hijo). Esta información permite clasificar a las mujeres en dos grupos: aquéllas que desean **espaciar** los nacimientos y las que desean **limitar** los nacimientos. La información también es relevante para el estudio de la demanda insatisfecha de servicios de planificación familiar.

- **El tamaño ideal de la familia**: información sobre el promedio ideal de hijos, lo cual permite obtener una primera idea del exceso de fecundidad prevalente en el país al compararse con el promedio de nacidos vivos.

- **La fecundidad deseada**: información para los años inmediatamente anteriores a la encuesta sobre los nacimientos que fueron deseados, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la **fecundidad no deseada,** permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

7.1 Preferencias de Fecundidad

Durante mucho tiempo, los administradores de programas de planificación familiar se han preocupado tanto por las mujeres que desean **limitar** la fecundidad como por aquéllas que desean **espaciar** los nacimientos. Se reconoce que hay un grupo grande de mujeres que quieren espaciar, especialmente si se tiene en cuenta que los nacimientos muy seguidos inciden en la salud y bienestar de las madres y los hijos. Por lo tanto en la **ENDS 2000** se preguntó, a aquellas mujeres que desean más hijos, cuánto tiempo les gustaría esperar para tener otro. Específicamente, a las nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijos; al resto, si deseaban más hijos. A aquéllas que respondieron que deseaban más hijos se les preguntó sobre cuánto tiempo deseaban esperar para tener el próximo. El análisis detallado de la información, junto con los datos referentes al uso o no de métodos anticonceptivos, permite estudiar la necesidad insatisfecha de planificación familiar tanto para espaciar la descendencia, como para limitarla.

La distribución de las mujeres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijos y por número de hijos sobrevivientes se presenta en el Cuadro 7.1 y se resume en el Gráfico 7.1. Los porcentajes de mujeres que no desean más hijos o que están esterilizadas se presentan en el Cuadro 7.2 de acuerdo al nivel de paridez según características seleccionadas: lugar de residencia y nivel de educación.

Cuadro 7.1 y Gráfico 7.1

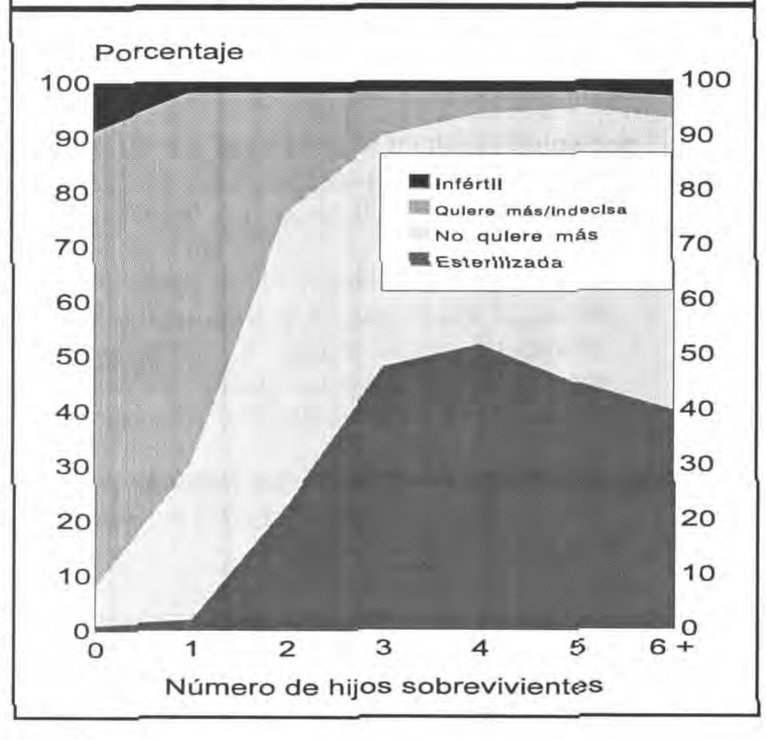
Preferencias de fecundidad según el número de hijos sobrevivientes

- En Colombia, el 70 por ciento de las mujeres casadas o unidas no quieren tener más hijos si se incluyen aquéllas esterilizadas (28 por ciento). Entre quienes desean más hijos, solamente el 11 por ciento manifestó querer otro hijo inmediatamente y 15 por ciento lo desean pero más tarde. Esto quiere decir que solamente cerca de una cuarta parte de las mujeres colombianas que están en unión quiere tener más hijos, pero la mayor parte de ellas desea esperar por lo menos dos años.

- Aún si se excluyen las mujeres ya esterilizadas, el deseo de no tener más hijos aumenta rápidamente de acuerdo al número de hijos vivos, desde un 7 por ciento entre las que no tienen hijos, hasta el 53 entre las que tienen 6 o más hijos.

- Entre las mujeres que ya tienen dos hijos vivos, el 76 por ciento no quieren tener más o ya están esterilizadas; y más del 90 por ciento de las que tienen tres o más hijos no desean más.

Gráfico 7.1
Preferencias de Fecundidad entre las Mujeres en Unión, según Número de Hijos



Cuadro 7.1 Preferencias de fecundidad por número de hijos sobrevivientes

Distribución porcentual de mujeres en unión por preferencias de fecundidad, según número de hijos sobrevivientes, Colombia 2000

Preferencia	Número de hijos sobrevivientes[1] 0	1	2	3	4	5	6+	Total mujeres 15-49
No desea más								
No quiere más	6.6	27.7	52.8	42.2	42.2	49.9	53.1	41.5
Esterilizados (ella o la pareja)	1.1	1.8	23.0	47.9	51.6	45.1	40.1	28.1
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto[2]	56.7	24.2	7.3	2.4	2.0	1.7	2.8	11.3
Desea tener otro pero más tarde[3]	23.6	41.3	13.0	4.8	1.6	0.5	0.5	15.1
Desea más pero no sabe cuándo	2.0	1.3	0.5	0.2	0.0	0.0	0.0	0.6
Indecisa sobre si quiere más	1.2	1.4	1.6	0.5	0.1	0.8	0.0	1.0
Se declara infecunda	8.8	2.2	1.8	1.9	2.4	2.0	3.4	2.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	318	1,251	1,773	1,249	686	321	337	5,935
Resumen								
No desea más 2000	7.7	29.5	75.8	90.1	93.8	95.0	93.3	69.6
No desea más 1995	6.5	25.0	70.7	87.8	93.0	92.9	96.1	67.3
No desea más 1990	3.2	23.1	62.2	85.9	89.3	94.4	92.2	64.0

[1] Incluye el embarazo actual [2] Desea otro hijo antes de dos años [3] Desea esperar dos o más años

Cuadros 7.2 y 7.3

Mujeres que no desean más hijos por características seleccionadas (Cuadro 7.2)

- El deseo de no tener más hijos es mayor en el área rural (74 por ciento) que en el área urbana (68 por ciento) y ligeramente menor en la Región Atlántica y en Bogotá que en el resto del país.

- Al igual que en encuestas anteriores, a menor educación mayor es el deseo de no tener más hijos. El 57 por ciento de las mujeres con educación universitaria no quieren más hijos y la proporción va aumentando a medida que disminuye el nivel educativo para llegar al 88 por ciento entre las mujeres sin educación, entre quienes hubo un aumento importante con relación a 1995 (81 por ciento).

Mujeres que no desean más hijos por edad (Cuadro 7.3)

- Si se suman las mujeres casadas o unidas que no quieren tener más hijos con las que ellas o sus maridos están esterilizados, se observa que el deseo de no tener más hijos aumenta gradualmente con la edad, desde el 27 por ciento entre las mujeres de 15-19 años de edad hasta cerca del 90 por ciento para las mujeres al final del período reproductivo. Entre las mujeres de 20-24 años casi la mitad manifiestan que no desean más hijos.

Cuadro 7.2 Mujeres que no desean más hijos por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres en unión que no desea más hijos o que están esterilizadas, por número de hijos sobrevivientes y características seleccionadas, Colombia 2000

	Número de hijos sobrevivientes[1]							Total mujeres
Característica	0	1	2	3	4	5	6+	15-49
Zona								
Urbana	7.6	30.5	76.8	91.0	93.7	92.6	90.8	67.7
Rural	8.0	26.0	72.2	87.6	94.0	97.3	94.7	74.3
Región								
Atlántica	4.2	14.1	65.4	92.7	93.2	97.0	92.3	65.0
Oriental	7.9	27.5	76.7	87.9	96.0	96.5	98.7	73.0
Central	10.0	38.8	80.9	86.9	89.4	92.2	93.0	71.3
Pacífica	5.5	35.6	79.7	92.9	99.2	100.0	88.8	72.2
Bogotá	11.5	32.0	75.0	91.0	92.4	78.5	94.2	66.0
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	12.3	19.5	75.2	92.1	91.2	96.4	83.6	68.3
Atlántico, Bolívar Norte	0.0	9.8	58.6	92.4	90.1	94.6	100.0	57.2
Bolívar, Sucre, Córdoba	2.8	16.1	69.6	93.5	97.9	100.0	94.6	73.1
Santanderes	5.0	16.8	79.1	91.1	95.2	100.0	100.0	73.0
Boyacá, Cundinamarca, Meta	10.6	36.9	74.5	84.8	96.6	92.1	97.6	72.9
Antioquia	0.0	40.8	80.7	93.2	90.5	92.4	86.3	73.3
Medellín	13.5	53.6	88.3	91.6	97.0	91.1	100.0	76.1
Caldas, Risaralda, Quindío	20.4	36.0	84.1	88.6	90.4	100.0	100.0	72.5
Tolima, Huila, Caquetá	5.0	22.2	64.0	77.8	83.7	90.1	94.9	64.4
Cauca, Nariño	0.0	45.9	79.6	93.0	100.0	100.0	87.9	75.8
Valle del Cauca	12.6	32.8	76.3	87.3	100.0	100.0	78.2	68.6
Litoral Pacífico	0.0	20.5	70.5	100.0	100.0	100.0	93.4	77.6
Cali	5.6	31.8	87.2	93.6	96.5	100.0	100.0	68.8
Bogotá	11.5	32.0	75.0	91.0	92.4	78.5	94.2	66.0
Nivel de educación								
Sin educación	31.6	35.8	90.3	89.6	93.9	100.0	93.3	88.1
Primaria	8.3	31.6	72.0	85.7	93.4	95.8	92.8	75.2
Secundaria	6.6	29.1	77.3	92.7	95.1	88.5	95.9	65.7
Universitaria	8.6	27.0	78.1	98.1	85.5	100.0	100.0	57.2
Total	7.7	29.5	75.8	90.1	93.8	95.0	93.3	69.5

Nota: Incluye mujeres cuyo esposo o compañero está esterilizado
[1] Incluye el embarazo actual

Cuadro 7.3 Preferencias de fecundidad por edad actual de las mujeres								

Distribución porcentual de mujeres en unión por deseo de más hijos, según edad actual de las mujeres, Colombia 2000

Preferencia	Edad actual 15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Total mujeres 15-49
No desea más hijos	**26.5**	**46.7**	**56.4**	**71.7**	**84.5**	**88.2**	**85.4**	**69.6**
No quiere más	26.0	42.7	43.5	42.3	44.7	40.4	39.1	41.5
Esterilizados (ella o la pareja)	0.5	4.0	12.9	29.4	39.8	47.8	46.3	28.1
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto[1]	10.6	14.1	15.8	14.5	10.0	6.9	4.2	11.3
Desea tener otro más tarde[2]	61.3	36.5	25.4	9.2	3.0	0.3	0.0	15.1
Desea más pero no sabe cuándo	0.3	1.3	0.7	0.5	0.3	0.6	0.1	0.6
Indecisa sobre si desea más	1.0	1.4	1.3	2.0	0.6	0.2	0.1	1.0
Se declara infecunda	0.3	0.0	0.3	2.1	1.6	3.8	10.0	2.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	325	814	1,038	1,095	1,088	887	687	5,935
Resumen								
No desea más 2000	26.5	46.7	56.4	71.7	84.5	88.2	85.4	69.6
No desea más 1995	30.2	40.2	57.5	69.9	82.3	87.5	87.3	67.3
No desea más 1990	24.7	41.4	53.0	70.7	76.1	85.7	82.8	64.0

[1] Desea otro hijo antes de dos años [2] Desea esperar dos años o más

Cambios en las preferencias de fecundidad

En el Cuadro 7.4 se resume la información sobre los cambios en el deseo de más hijos entre 1990 y el año 2000 en términos de las mujeres que no desean más hijos (o ella o su pareja están esterilizados). Al igual que en los cuadros anteriores, para aquéllas que si desean se presenta la información sobre cuándo desean.

Cuadro 7.4

Cambios en las preferencias de fecundidad

- Si se incluyen las mujeres esterilizadas, el porcentaje de mujeres unidas que no desean tener más hijos se ha ido incrementando desde el 64 por ciento en 1990 al 70 por ciento en el año 2000. Como se puede observar, el aumento ha sido en gran parte resultado del aumento de la proporción de mujeres esterilizadas.

Cuadro 7.4 Cambios en el deseo de más hijos entre 1990 y 2000

Porcentaje de mujeres en unión que no desean más hijos o están esterilizadas, según varias encuestas, por características seleccionadas, Colombia 1990-2000

Condición	ENDS 2000	ENDS 1995	ENDS 1990
Desea otro pronto[1]	11.3	12.6	12.9
Desea otro más tarde[2]	15.1	16.7	15.5
Desea más, no sabe cuándo	0.6	0.4	3.6
Indecisa si desea más	1.0	1.2	
No desea más	41.5	40.9	42.6
Esterilizada[3]	28.1	26.4	21.4
Se declara infecunda	2.5	1.6	3.1
Sin información	-	0.0	0.9

[1] Desea otro hijo antes de dos años
[2] Desea esperar dos o más años
[3] Incluye mujeres con esposo o compañero esterilizado

7.2 La Necesidad Insatisfecha y la Demanda de Servicios de Planificación Familiar

En la sección anterior se indicó que la proporción de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en Colombia. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta en esta sección. Primero se calcula la llamada **necesidad insatisfecha** de planificación familiar, tanto para **espaciar** como para **limitar**, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así la **demanda total** de esos servicios en el país.

La Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar

Los componentes detallados de la necesidad insatisfecha de planificación familiar se muestran en el Gráfico 7.2, tomando como referencia la estimación para las mujeres en unión para el total del país. Como se puede apreciar, **no** se consideran con necesidad insatisfecha de planificación familiar las siguientes categorías de mujeres:[1]

- Mujeres que están practicando la planificación familiar.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas que estaban empleando alguna forma de anticoncepción cuando quedaron embarazadas (falló el método).
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo fue deseado (planeado).
- Mujeres infértiles, es decir, aquéllas sin hijos nacidos vivos en los últimos cinco años a pesar de haber estado en unión y no haber usado la anticoncepción.
- Mujeres fértiles que desean un hijo en los próximos 2 años (desea pronto).

Forman entonces parte del grupo con necesidad insatisfecha para **limitar**:

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **no fue deseado.**
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que **no desean más** hijos.

Forman parte del grupo con necesidad insatisfecha para **espaciar**:

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **si fue deseado, pero más tarde**.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que sí desean más hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

Las estimaciones de los niveles de necesidad insatisfecha se presentan en el Cuadro 7.5 para las mujeres en unión y en el Cuadro 7.6 para el total de mujeres entrevistadas (unidas y no unidas). Todos los resultados se presentan por edad, lugar de residencia y nivel educativo.

La Demanda de Planificación Familiar

Pero como la necesidad insatisfecha revela sólo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar, en los Cuadros 7.5 y 7.6 también se estima la **demanda total** de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar los nacimientos, la cual se resume en el Gráfico 7.3 por lugar de residencia y educación para las mujeres en unión. La demanda total incluye tres componentes:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar;
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos (necesidad satisfecha);
- Las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

Un indicador general del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total. La demanda satisfecha es la suma de la necesidad satisfecha (uso de métodos) y la falla de métodos. Los niveles para el país por lugar de residencia y nivel de educación se comparan en el Gráfico 7.4 para las mujeres en unión.

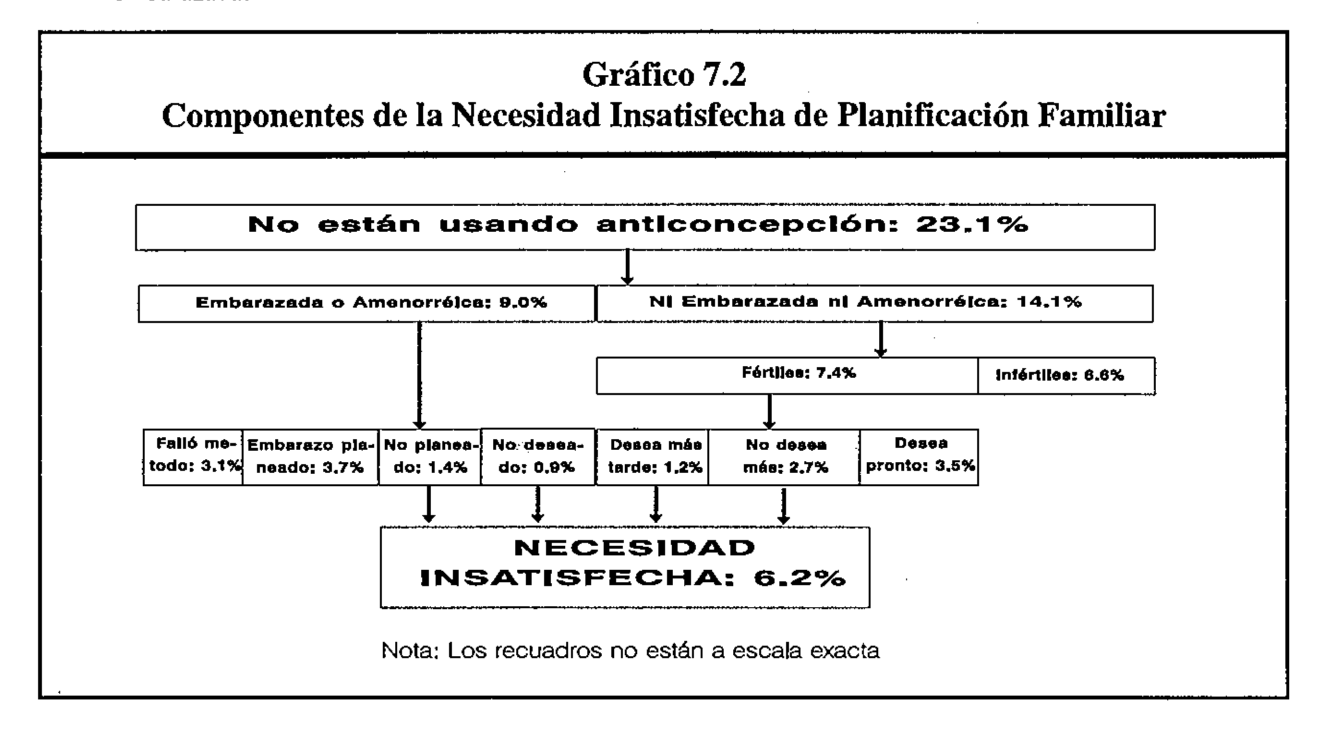
---

[1] Los procedimientos se detallan en Charles F. Westoff y Luis H. Ochoa. 1991. *Unmet Need and the Demand for Family Planning*. Estudio Comparativo DHS No. 5. Columbia, Maryland: Institute for Resource Development.

Gráfico 7.2

Componentes de la necesidad insatisfecha de planificación familiar

- Casi dos terceras partes de la necesidad insatisfecha de planificación familiar, estimada en 6.2 por ciento, proviene de las mujeres que no estaban ni embarazadas ni amenorréicas, especialmente mujeres fértiles que no desean más hijos (casi 3 por ciento). Entre las mujeres que estaban embarazadas o amenorréicas en el momento de la encuesta, gran parte de la necesidad insatisfecha proviene de mujeres que quedaron embarazadas mientras usaban un método.



Cuadros 7.5 y 7.6; y Gráficos 7.3 y 7.4

La necesidad insatisfecha de planificación familiar (Cuadro 7.5)

- En Colombia, según la **ENDS 2000**, el 6 por ciento de las mujeres casadas o unidas se pueden considerar con necesidad insatisfecha de planificación familiar, la gran mayoría de ellas para limitar sus nacimientos. Bajo estas circunstancias, si los programas de planificación familiar hubieran sido totalmente efectivos, la tasa de uso debería haber sido de 83 por ciento en lugar del 77 por ciento observado.

- La necesidad insatisfecha es mayor en los grupos de menor edad: 18 por ciento entre las adolescentes (mujeres de 15-19 años) en comparación con un poco menos del 4 por ciento para mujeres de 40 y más años. Por lugar de residencia, la necesidad insatisfecha es de 8 por ciento para la zona rural, mientras que para la urbana es de 5 por ciento. Por regiones, en la Región Atlántica se encuentra la mayor proporción de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar (9 por ciento), mientras que la menor necesidad se registra en la Región Oriental con un poco menos del 4 por ciento.

- A nivel de subregiones, contrasta el nivel de necesidad insatisfecha en Guajira-Cesar-Magdalena y el Litoral Pacífico (un poco más de 10 por ciento) con el nivel encontrado en los Santanderes (apenas 3 por ciento). Por otro lado, la necesidad insatisfecha de las mujeres sin ninguna educación (10 por ciento) es más del doble de la estimada para quienes tienen educación superior (5 por ciento).

Demanda total de planificación familiar (Cuadro 7.5)

- La demanda total de planificación familiar entre las mujeres en unión, definida como la suma de la necesidad insatisfecha más la necesidad o demanda satisfecha (o uso de métodos el cual en Colombia asciende al 77 por ciento) se estimaría en 86 por ciento. Para todos los grupos de edad, zonas, regiones y nivel educativo, la demanda total es de más del 80 por ciento, con excepción del grupo de 45-49 años (75 por ciento).

- El componente más importante de la demanda total de planificación familiar es de mujeres que desean limitar los nacimientos (63 por ciento), mientras que la demanda para espaciar es de sólo 23 por ciento. Esta diferencia se debe básicamente a que en Colombia el 70 por ciento de las mujeres casadas o unidas no desean tener más hijos en el futuro.

- Alrededor del 93 por ciento de la demanda total de planificación familiar en Colombia está satisfecha. El menor nivel de demanda satisfecha se encuentra entre las adolescentes (79 por ciento) y las residentes en el Litoral Pacífico (85 por ciento) o en Guajira-Cesar-Magdalena (87 por ciento).

Cuadro 7.5 Necesidad de servicios de planificación familiar para las mujeres en unión, por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres en unión con necesidad insatisfecha y necesidad satisfecha de planificación familiar y demanda total de planificación familiar, por características seleccionadas, Colombia 2000

	Necesidad **insatisfecha**[1]			Necesidad **satisfecha**[2] (uso de métodos)			**Demanda total**[3]			Demanda satis-fecha (porcen-taje)[4]	Número de mujeres en unión
Característica	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total		
Edad											
15-19	15.0	2.5	17.5	42.7	14.5	57.2	64.7	17.5	82.2	78.7	325
20-24	7.3	2.5	9.8	36.5	32.5	69.1	48.8	37.1	85.8	88.6	814
25-29	3.1	3.7	6.9	32.3	45.1	77.4	38.4	50.9	89.3	92.3	1,038
30-34	1.4	3.4	4.8	17.9	62.4	80.3	20.6	67.4	87.9	94.5	1,095
35-39	0.2	4.2	4.4	8.2	75.6	83.7	8.8	80.9	89.7	95.1	1,088
40-44	0.0	3.8	3.8	2.9	79.7	82.6	3.0	83.6	86.7	95.6	887
45-49	0.0	3.7	3.7	1.0	70.4	71.4	1.0	74.3	75.3	95.1	687
Zona											
Urbana	2.5	2.9	5.4	19.7	58.0	77.6	23.9	61.9	85.8	93.7	4,269
Rural	3.1	5.1	8.2	15.0	60.1	75.2	20.5	66.9	87.5	90.7	1,665
Región											
Atlántica	4.2	4.8	9.0	18.5	52.3	70.8	23.9	57.9	81.8	89.0	1,405
Oriental	1.4	2.3	3.7	17.4	65.1	82.5	21.4	68.2	89.6	95.9	1,165
Central.	2.3	3.2	5.5	16.8	59.9	76.7	20.9	64.9	85.7	93.5	1,507
Pacífica	3.3	4.4	7.7	17.7	58.5	76.2	23.5	64.6	88.1	91.3	985
Bogotá	1.8	2.7	4.5	22.9	57.8	80.7	26.4	61.4	87.8	94.9	872
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	5.1	5.6	10.7	15.4	53.0	68.3	22.0	59.0	81.0	86.8	401
Atlántico, Bolívar Norte	4.7	3.2	7.9	23.9	46.7	70.6	30.3	50.7	81.0	90.2	591
Bolívar, Sucre, Córdoba	2.6	6.3	8.9	13.7	59.7	73.4	16.5	67.1	83.7	89.4	414
Santanderes	0.5	2.6	3.1	17.5	66.1	83.6	19.9	69.5	89.5	96.5	561
Boyacá, C/marca, Meta	2.2	2.0	4.2	17.2	64.2	81.4	22.7	67.0	89.7	95.3	604
Antioquia	4.6	3.3	7.9	14.6	63.5	78.0	19.4	68.9	88.3	91.1	308
Medellín	1.6	2.6	4.2	15.3	64.3	79.6	17.9	68.7	86.7	95.1	434
Caldas, Risaralda, Quindío	2.1	3.4	5.4	17.2	61.2	78.5	21.6	65.4	87.0	93.8	322
Tolima, Huila, Caquetá	1.7	3.6	5.3	19.6	52.1	71.6	24.2	57.9	82.1	93.6	444
Cauca, Nariño	2.2	4.2	6.4	17.5	61.1	78.7	23.8	67.8	91.5	93.0	337
Valle del Cauca	3.9	4.4	8.3	18.9	56.3	75.2	23.5	61.4	85.0	90.2	261
Litoral Pacífico	5.6	7.5	13.1	12.9	54.2	67.1	20.8	63.9	84.7	84.5	120
Cali	3.1	3.0	6.1	19.0	59.3	78.3	24.2	64.2	88.4	93.1	266
Bogotá	1.8	2.7	4.5	22.9	57.8	80.7	26.4	61.4	87.8	94.9	872
Nivel de educación											
Sin educación	3.2	7.0	10.2	1.9	70.7	72.7	5.7	79.2	84.8	88.0	260
Primaria	2.2	4.8	7.1	14.1	62.9	77.0	17.7	69.4	87.1	91.9	2,354
Secundaria	3.1	2.3	5.4	21.9	55.8	77.7	27.6	59.1	86.7	93.7	2,657
Universitaria	2.3	2.3	4.6	25.5	49.9	75.4	29.7	52.4	82.2	94.4	664
Total	2.7	3.5	6.2	18.4	58.6	76.9	22.9	63.3	86.3	92.8	5,935

[1] Necesidad insatisfecha para **limitar**: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **no fue deseado** y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que **no desean más hijos**. Necesidad insatisfecha para **espaciar**: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **si fue deseado, pero más tarde** y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que si desean más hijos pero **prefieren esperar** por lo menos dos años.
[2] La *necesidad satisfecha para espaciar* se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijos o están indecisas al respecto). La *necesidad satisfecha para limitar* se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijos).
[3] La *demanda total* incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).
[4] [(Necesidad satisfecha)+(falla de método)]/(demanda total)

Cuadro 7.6 Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres entrevistadas (unidas y no unidas), por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha y necesidad satisfecha de planificación familiar y demanda total de planificación familiar, por características seleccionadas, Colombia 2000

	Necesidad **insatisfecha**			Necesidad **satisfecha** (uso de métodos)			**Demanda total**			Demanda satis-fecha (porcen-taje)	Número de mujeres en unión
Característica	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total		
Edad											
15-19	2.7	0.6	3.2	14.4	2.9	17.3	19.0	3.7	22.7	85.7	2,264
20-24	3.8	1.5	5.3	30.0	16.9	46.9	37.0	19.7	56.7	90.6	1,989
25-29	2.3	2.4	4.7	28.3	34.5	62.7	32.9	38.3	71.2	93.4	1,727
30-34	1.1	2.6	3.7	16.2	50.3	66.5	18.3	54.3	72.5	94.8	1,626
35-39	0.3	3.1	3.4	7.4	63.2	70.5	8.2	67.1	75.3	95.5	1,568
40-44	0.0	3.1	3.1	2.5	65.0	67.5	2.6	68.5	71.1	95.6	1,336
45-49	0.1	2.4	2.5	0.8	56.9	57.8	0.9	59.4	60.4	95.9	1,076
Zona											
Urbana	1.6	1.7	3.2	17.0	35.5	52.5	19.9	37.9	57.8	94.4	8,970
Rural	2.3	3.5	5.8	11.7	42.2	53.9	16.0	46.9	63.0	90.8	2,615
Región											
Atlántica	2.9	2.9	5.8	14.0	33.5	47.5	17.7	36.9	54.6	89.4	2,520
Oriental	1.1	1.5	2.6	15.7	40.2	55.9	18.6	42.3	60.9	95.8	2,183
Central	1.4	1.8	3.2	14.5	37.6	52.1	17.5	40.5	58.0	94.4	3,140
Pacífica	2.0	2.7	4.7	14.8	38.5	53.3	18.6	42.4	61.1	92.3	1,930
Bogotá	1.3	1.4	2.7	21.6	35.5	57.1	24.4	37.5	61.9	95.6	1,812
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	3.7	3.5	7.2	12.7	35.3	48.1	17.5	39.1	56.6	87.2	682
Atlántico, Bolívar Norte	3.1	2.1	5.1	16.2	29.3	45.5	20.4	31.8	52.1	90.1	1,132
Bolívar, Sucre, Córdoba	1.7	3.8	5.5	11.8	38.5	50.3	13.7	43.1	56.8	90.3	706
Santanderes	0.6	1.7	2.4	16.2	38.6	54.8	18.1	40.9	59.0	96.0	1,114
Boyacá, C/marca, Meta	1.5	1.2	2.7	15.2	41.9	57.1	19.2	43.7	62.9	95.7	1,070
Antioquia	3.2	2.4	5.6	11.6	42.0	53.6	15.1	45.7	60.8	90.7	529
Medellín	0.9	1.3	2.2	14.9	38.5	53.5	17.3	40.7	58.0	96.2	1,035
Caldas, Risaralda, Quindío	1.2	1.9	3.1	15.7	37.8	53.5	18.5	40.1	58.6	94.6	724
Tolima, Huila, Caquetá	1.0	2.0	3.1	14.9	33.6	48.5	18.3	37.5	55.8	94.5	853
Cauca, Nariño	1.4	2.6	4.0	13.4	38.2	51.6	17.4	42.3	59.7	93.3	651
Valle del Cauca	2.5	2.8	5.3	15.0	39.0	54.0	19.1	42.5	61.5	91.4	502
Litoral Pacífico	3.3	4.3	7.6	11.9	37.9	49.8	16.4	44.0	60.4	87.5	234
Cali	1.5	2.2	3.7	17.6	38.6	56.2	20.7	41.9	62.5	94.1	543
Bogotá	1.3	1.4	2.7	21.6	35.5	57.1	24.4	37.5	61.9	95.6	1,812
Nivel de educación											
Sin educación	2.2	4.8	6.9	1.9	54.8	56.8	4.5	60.8	65.2	89.4	384
Primaria	1.7	3.5	5.1	11.5	47.8	59.3	14.2	52.5	66.6	92.3	3,688
Secundaria	1.8	1.3	3.2	16.8	31.7	48.5	20.5	33.8	54.3	94.1	5,804
Universitaria	1.4	1.1	2.5	24.9	27.7	52.6	27.6	29.0	56.6	95.7	1,709
Total.	1.7	2.1	3.8	15.8	37.0	52.8	19.0	39.9	58.9	93.5	11,585

Nota: Véase el Cuadro 7.5 para las definiciones de necesidad insatisfecha, necesidad satisfecha, demanda total y demanda satisfecha.

7.3 Número Ideal de Hijos

En las secciones anteriores se analizó el deseo futuro de más hijos, el cual obviamente, está influenciado por el número de hijos ya tenidos. Pero en las entrevistas de la **ENDS 2000** también se les preguntó a las mujeres por el número ideal de hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijos que a la mujer le hubiera o habría gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Gráfico 7.3
Demanda Total y Demanda Satisfecha de Planificación Familiar por Lugar de Residencia y Nivel de Educación

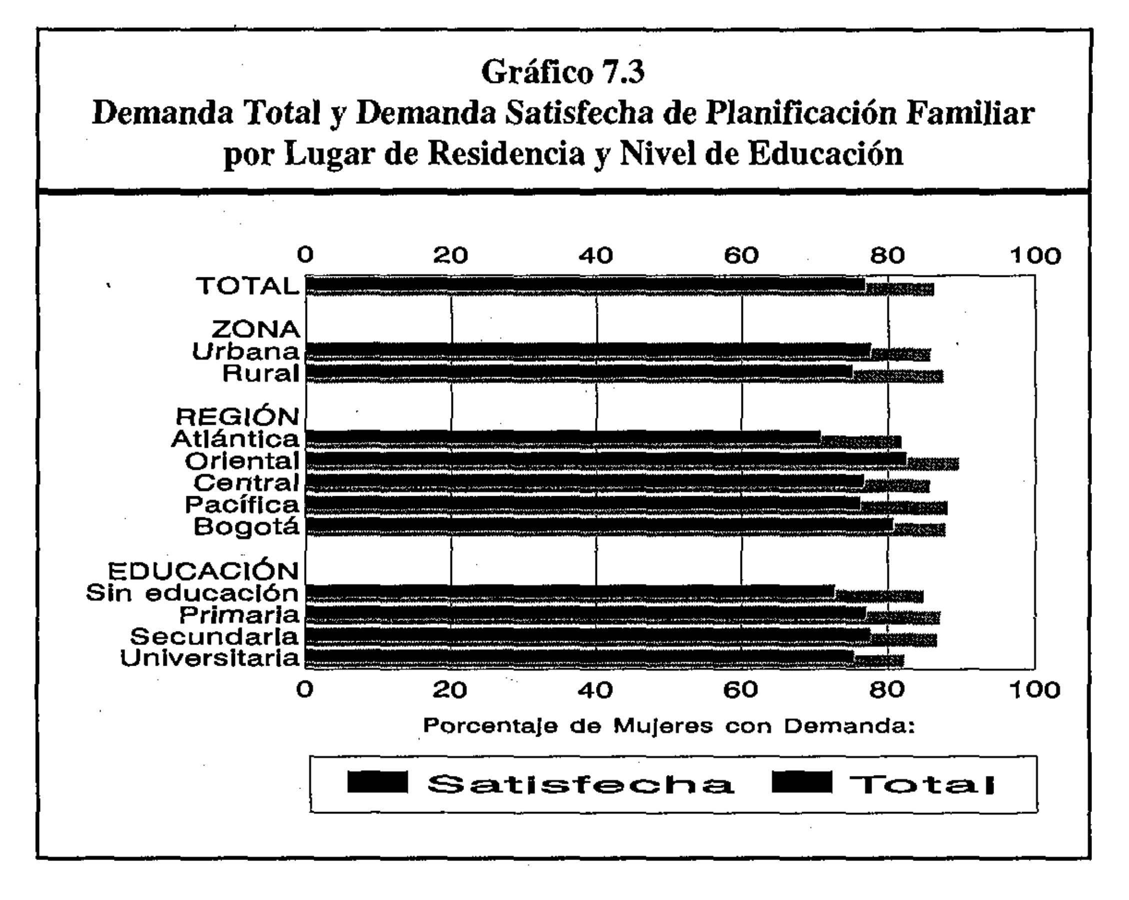
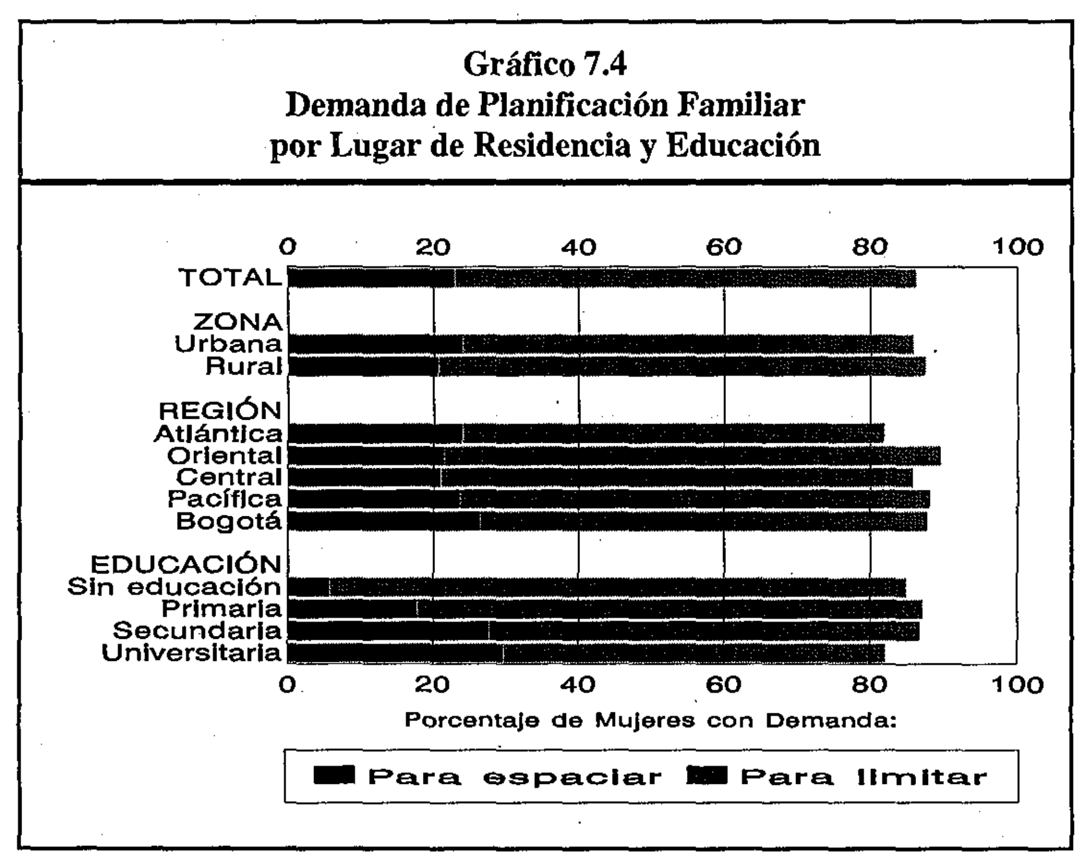


Gráfico 7.4
Demanda de Planificación Familiar por Lugar de Residencia y Educación



Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el número real de hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte, las parejas que desean familias numerosas terminan con un gran número de hijos; por otra, al responder en la encuesta a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, en un proceso de racionalización. Es posible también que las mujeres con alta paridez sean, en promedio, de más edad que las que tienen familia pequeña; esto no sólo debido al menor tiempo de exposición al riesgo del embarazo, sino también a los cambios en las actitudes de las generaciones más jóvenes con respecto a la planificación familiar y sobre los roles de los miembros del hogar. El número ideal y el promedio ideal de hijos para las mujeres entrevistadas se presentan en el Cuadro 7.7 según el número de hijos sobrevivientes. El promedio ideal de hijos para todas las mujeres entrevistadas en la **ENDS 2000** se presenta en el Cuadro 7.8 por edad y por características seleccionadas.

Cuadros 7.7 y 7.8

Número medio ideal de hijos por número de hijos sobrevivientes (Cuadro 7.7)

- El número ideal de hijos para todas las mujeres entrevistadas es de 2.3, mientras que para las que se encuentran actualmente casadas o unidas es de 2.5. Para el total de las mujeres y para las casadas o unidas, el número ideal de hijos es mayor a medida que aumenta el número de hijos actualmente vivos: para las primeras oscila entre 2.0, para quienes no tienen ningún hijo y 3.5 para las que tienen 6 o más hijos. Para las mujeres casadas o unidas, el ideal de hijos fluctúa entre 2.1 para las que no tienen hijos y 3.7 para las que tienen 6 o más hijos vivos.

Número medio ideal de hijos por características seleccionadas (Cuadro 7.8)

- El ideal de hijos es mayor en la zona rural (2.6) que en la zona urbana(2.2), mayor en la Región Atlántica (2.6) que en las otras regiones y mayor en el grupo de mujeres sin ninguna educación (2.9) que entre las que tienen educación secundaria (2.1) y educación universitaria (2.2).

Cuadro 7.7 Número ideal y promedio ideal de hijos

Distribución porcentual de mujeres entrevistadas por número ideal de hijos y promedio ideal para todas las mujeres entrevistadas y para las actualmente en unión, según número de hijos sobrevivientes, Colombia 2000

Número ideal y promedio ideal	Número de hijos sobrevivientes[1]							Total mujeres 15-49
	0	1	2	3	4	5	6+	
Número ideal de hijos								
0	4.7	2.7	2.8	2.8	1.7	2.2	2.7	3.3
1	18.2	21.8	13.5	12.7	8.0	5.2	4.9	15.5
2	60.7	57.6	53.4	33.0	45.6	43.6	30.8	52.0
3	12.1	13.1	20.2	33.2	12.8	24.9	23.6	17.7
4	2.2	3.0	7.0	10.0	20.2	6.6	16.0	6.4
5	1.1	0.6	1.3	4.0	4.1	7.9	6.4	2.1
6+	0.6	0.7	1.6	3.8	7.0	9.0	12.4	2.5
Respuestas no numéricas	0.3	0.5	0.2	0.5	0.4	0.6	3.3	0.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres entrevistadas	3,671	2,264	2,360	1,571	878	408	433	11,585
Promedio ideal de hijos[2]								
Todas las mujeres	2.0	2.0	2.3	2.7	2.9	3.0	3.5	2.3
Número total mujeres	3,658	2,254	2,356	1,563	874	406	418	11,530
Mujeres actualmente unidas	2.1	2.0	2.3	2.7	3.0	3.1	3.7	2.5
Número de mujeres unidas	317	1,248	1,769	1,243	682	318	327	5,905

[1] Incluye el embarazo actual
[2] Excluye las entrevistadas que dieron respuestas no numéricas

Cuadro 7.8 Promedio ideal de hijos por características seleccionadas

Promedio ideal de hijos para todas las mujeres entrevistadas, por edad, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Edad de la mujer							Total mujeres 15-49
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Zona								
Urbana	2.0	2.0	2.1	2.2	2.4	2.6	2.9	2.2
Rural	2.1	2.2	2.4	2.6	2.8	3.1	3.5	2.6
Región								
Atlántica	2.3	2.4	2.5	2.7	2.8	3.0	3.5	2.6
Oriental	1.9	1.9	2.1	2.2	2.4	2.7	3.1	2.2
Central	2.0	1.9	2.1	2.0	2.5	2.6	3.1	2.3
Pacífica	1.8	1.8	2.0	2.2	2.1	2.4	2.5	2.1
Bogotá	1.9	1.9	2.0	2.2	2.3	2.6	2.8	2.2
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	2.2	2.3	2.5	2.9	2.8	3.1	3.5	2.6
Atlántico, Bolívar Norte	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	3.1	3.5	2.6
Bolívar, Sucre, Córdoba	2.3	2.3	2.5	2.9	2.8	3.0	3.6	2.7
Santanderes	1.8	1.8	2.0	2.2	2.3	2.5	3.2	2.1
Boyacá, Cundinamarca, Meta	2.0	2.0	2.1	2.3	2.5	2.9	2.9	2.3
Antioquia	1.9	1.9	2.3	2.1	2.5	2.5	3.8	2.3
Medellín	1.9	1.9	2.0	1.8	2.1	2.1	2.6	2.0
Caldas, Risaralda, Quindío	2.0	1.9	2.1	2.0	2.5	2.4	3.2	2.2
Tolima, Huila, Caquetá	2.1	2.0	2.2	2.4	3.0	3.3	3.1	2.5
Cauca, Nariño	1.8	1.7	2.1	2.2	2.2	2.4	2.4	2.0
Valle del Cauca	1.8	1.7	2.0	2.2	2.0	2.5	2.7	2.1
Litoral Pacífico	2.0	2.5	2.2	2.6	2.5	2.7	2.7	2.4
Cali	1.8	1.7	1.9	2.0	2.0	2.3	2.3	2.0
Bogotá	1.9	1.9	2.0	2.2	2.3	2.6	2.8	2.2
Nivel de educación								
Sin educación	1.8	2.1	2.4	2.9	2.8	2.8	3.4	2.9
Primaria	2.0	2.1	2.3	2.4	2.6	2.9	3.1	2.5
Secundaria	2.0	1.9	2.1	2.1	2.3	2.5	2.9	2.1
Universitaria	2.1	2.1	2.0	2.2	2.5	2.3	2.6	2.2
Total	2.0	2.0	2.2	2.3	2.5	2.7	3.0	2.3

7.4 Planificación de la Fecundidad

Para cada hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta, y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si ese embarazo, en particular, fue planeado, o lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijos o tamaño ideal de la familia, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y de veracidad o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de naturaleza afectiva. A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para evaluar el efecto sobre la fecundidad de la prevención de los nacimientos no deseados, aunque estos probablemente estén subestimados. En el Cuadro 7.9 se presenta la distribución de los embarazos actuales y los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta, según intenciones reproductivas de la mujer al embarazarse.

Cuadro 7.9

Intenciones reproductivas

- Menos de la mitad (48 por ciento) de los embarazos actuales y de los ocurridos en los últimos cinco años fueron deseados en el momento en que la mujer quedó embarazada. El 23 por ciento de ellos fueron reportados como no deseados y el 29 por ciento fueron deseados pero para más tarde.

- El porcentaje de embarazos actuales y nacimientos no deseados aumenta a medida que se incrementa el número de hijos nacidos vivos: pasa del 5 por ciento entre las que tienen un solo hijo hasta 59 por ciento entre las de cuatro y más hijos vivos. Estos porcentajes también aumentan con la edad de la madre al nacimiento del 10 por ciento entre las que tenían menos de 20 años hasta el 53 por ciento entre las mujeres que tenían de 40-44 años de edad.

Cuadro 7.9 Planificación de la fecundidad

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta y embarazos actuales, por intención reproductiva de la madre, según edad de la madre y orden de nacimiento, Colombia 2000

Edad de la madre y orden del nacimiento	Intención reproductiva: Lo quería entonces	Lo quería después	**No quería más**	Sin información	Total	Número de nacimientos[1]
Orden del nacimiento						
1	59.0	35.9	5.0	0.0	100.0	1,902
2	50.8	33.0	16.2	0.0	100.0	1,443
3	39.3	24.2	36.4	0.2	100.0	845
4+	26.6	14.0	59.2	0.2	100.0	914
Edad al nacimiento						
<19	46.5	43.8	9.7	0.0	100.0	1,062
20-24	46.5	35.9	17.5	0.1	100.0	1,479
25-29	49.6	25.3	25.0	0.1	100.0	1,220
30-34	50.3	16.0	33.7	0.0	100.0	829
35-39	45.8	11.0	42.6	0.5	100.0	397
40-44	38.4	8.9	52.7	0.0	100.0	107
45-49	*	*	*	*	100.0	9
Total	47.6	29.2	23.1	0.1	100.0	5,104

Nota: **Orden de nacimiento** incluye el embarazo actual.
* No se calcula la distribución porcentual para menos de 30 casos sin ponderar.
[1] Número de nacimientos más embarazos actuales

7.5 Fecundidad Deseada y Observada

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se puede calcular una tasa global de fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados.[2] Las tasas de **fecundidad deseada** expresan el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos **no deseados** pudiesen ser prevenidos. Los resultados se presentan en el Cuadro 7.10, por características seleccionadas, para las tres últimas encuestas y en el Gráfico 7.5 para el año 2000 por lugar de residencia. Las tasas de **fecundidad deseada** están basadas en los nacimientos ocurridos a las mujeres de 15-49 años en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista.

Cuadro 7.10 y Gráfico 7.5

Tasas de fecundidad deseada y observada

- Si todos los nacimientos no deseados hubieran podido ser evitados la tasa total de fecundidad (TTF) para Colombia sería de 1.8 y no de 2.6 que fue la que se encontró para el país en la **ENDS 2000**.

[2] Para la definición de si el nacimiento fue deseado o no se sigue el método de Lightbourne, mediante el cual un nacimiento se considera deseado si el número de hijos sobrevivientes en el momento del embarazo era menor que el número ideal de hijos tal como lo informó la entrevistada (véase R. E. Lightbourne. 1985. Desired Number of Births and Prospects for Fertility Decline in 40 Countries. *International Family Planning Perspectives* 11(2):34-39).

las mujeres sin ninguna educación. En este último grupo la diferencia es de dos hijos.

- A pesar de la disminución de los niveles de la fecundidad observada y la fecundidad deseada, la diferencia *entre las dos se ha mantenido en alrededor de 0.8 hijos.*

Cuadro 7.10 Fecundidad deseada y observada

Tasa total de fecundidad (TTF) deseada y observada para los tres años que precedieron cada encuesta, por características seleccionadas, Colombia 1990 al 2000

	ENDS 2000		ENDS 1995		ENDS 1990	
Característica	TTF deseada	TTF observada	TTF deseada	TTF observada	TTF deseada	TTF observada
Zona						
Urbana	1.7	2.3	1.9	2.5	2.1	2.5
Rural	2.3	3.8	2.8	4.3	2.7	3.8
Región						
Atlántica	2.0	2.7	2.5	3.2	2.8	3.6
Oriental	1.8	2.8	2.2	3.3	2.1	2.8
Central	1.7	2.5	2.0	2.8	1.9	2.6
Pacífica	1.6	2.6	2.0	3.0	2.4	2.9
Bogotá	1.9	2.4	2.2	2.5	2.0	2.4
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	2.0	2.9	2.8	3.8	3.4	4.4
Atlántico, Bolívar Norte	2.0	2.4	2.2	2.7	1.9	2.4
Bolívar, Sucre, Córdoba	2.1	3.0	2.4	3.3	2.9	3.8
Santanderes	1.6	2.6	2.1	3.2	2.3	3.1
Boyacá, Cundinamarca, Meta	2.1	3.0	2.3	3.3	1.9	2.5
Antioquia	2.0	3.3	2.3	3.4	1.7	2.3
Medellín	1.3	1.8	1.8	2.3	1.6	2.1
Caldas, Risaralda, Quindío	1.5	2.2	1.8	2.5	2.0	2.5
Tolima, Huila, Caquetá	2.0	3.4	2.1	3.3	2.4	3.5
Cauca, Nariño	2.0	3.3	2.5	3.6	2.3	3.1
Valle del Cauca	1.2	2.0	1.6	2.5	2.4	2.8
Litoral Pacífico	2.2	3.4	2.4	5.0	-	-
Cali	1.4	1.8	1.6	2.2	1.8	2.1
Bogotá	1.9	2.4	2.2	2.5	2.0	2.4
Nivel de educación						
Sin educación	2.0	4.0	2.6	5.0	3.7	4.9
Primaria	2.3	3.6	2.6	3.8	2.7	3.6
Secundaria	1.8	2.4	2.0	2.6	2.0	2.4
Universitaria	1.3	1.5	1.6	1.8	1.4	1.6
Total	1.8	2.6	2.2	3.0	2.2	2.9

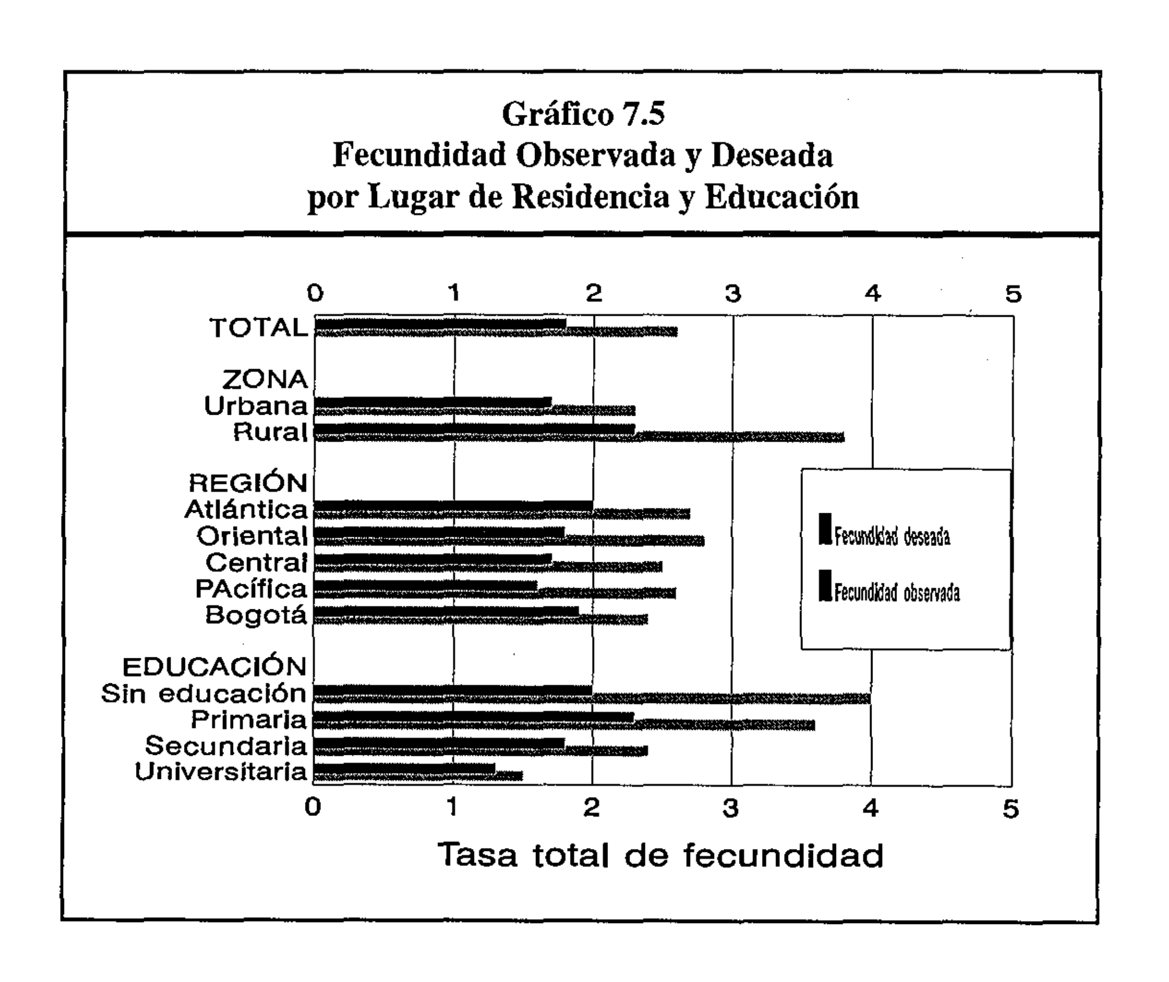


Gráfico 7.5
Fecundidad Observada y Deseada
por Lugar de Residencia y Educación

CAPÍTULO VIII

MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Al igual que en las encuestas anteriores, en la **ENDS 2000** se obtuvo la historia de nacimientos de cada una de las mujeres entrevistadas, en la que se averiguó el sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hijo nacido vivo. En el caso de los nacidos vivos que fallecieron se registraba la edad a la que había ocurrido el deceso, con tres variantes: en días para niños que murieron durante el primer mes de vida; en meses para los que murieron entre uno y 23 meses; y en años para los que fallecieron después de cumplir los dos años.

Estos datos permiten calcular, para períodos determinados, las siguientes probabilidades de morir:

- Mortalidad neonatal: probabilidad de morir durante el primer mes de vida (MN);
- Mortalidad infantil: probabilidad de morir durante el primer año de vida ($_1q_0$);
- Mortalidad post-infantil: probabilidad condicional de morir entre el primero y el quinto aniversario ($_4q_1$);
- Mortalidad en la niñez: probabilidad de morir antes de cumplir 5 años ($_5q_0$).

Las estimaciones de mortalidad en la **ENDS 2000** (y en otras encuestas en Colombia) no son, estrictamente hablando, *tasas* sino probabilidades calculadas siguiendo los procedimientos estándar del llamado *método directo* de estimación para la construcción de tablas de mortalidad a partir de la historia de nacimientos y defunciones obtenida en las entrevistas a las mujeres en edad reproductiva.[1] Sin embargo, otro indicador que se calcula, la tasa de mortalidad postneonatal no es, estrictamente hablando, una probabilidad pues se calcula como la diferencia entre las probabilidades de morir durante el primer año de vida y el primer mes de vida.

Al igual que las otras variables demográficas, la mortalidad está sujeta a errores de declaración. La confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad depende de los niveles de omisión de hijos que han fallecido al poco tiempo de nacer, especialmente cuando la defunción ha ocurrido bastante tiempo antes de la encuesta. Es importante, de igual manera, la calidad diferencial de la declaración de las fechas de nacimiento de hijos sobrevivientes e hijos muertos. Otro error que puede ocurrir es la declaración errónea de la edad al morir o de la fecha de defunción del hijo. En encuestas similares en varios países se ha observado una tendencia en las madres a redondear hacia "un año" (12 meses) como edad del hijo al morir, aún cuando el niño hubiera fallecido no exactamente a los 12 meses sino en meses próximos a esa edad. Este redondeo hace que en el mes 12 se produzca una gran concentración de defunciones. Cuando el traslado de las muertes ocurridas a los 10 u 11 meses de vida, hacia el año, es grande, se origina una subestimación de la mortalidad infantil y la sobreestimación de la mortalidad postinfantil. En el caso de la **ENDS 2000** y al igual que en la **ENDS 1995** no hay evidencia significativa de desplazamientos de edades al fallecer de menores de un año hacia los 12 meses o más en las declaraciones referidas a los 5 años anteriores a la encuesta (información detallada se presenta en el Apéndice C).

---

[1] Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Shea Rutstein.1984. *Infant and Child Mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials.* Rev. ed. Estudios Comparativos WFS No. 43. Voorburg, Netherlands: International Statistical Institute.

8.1 Niveles y Tendencias de la Mortalidad Infantil y en la Niñez

En el Cuadro 8.1 y en el Gráfico 8.1 se presentan estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios anteriores a la **ENDS 2000**, para el total del país y por zona de residencia. Debe recordarse que para las estimaciones se excluyen los nacimientos y defunciones ocurridos en el mes de la entrevista. En el Cuadro 8.2 se incluyen, con fines comparativos, las estimaciones de la **ENDS 2000** y las provenientes de las encuestas de 1990 y 1995 para los quinquenios anteriores a cada una de dichas encuestas. Especial atención debe prestarse a la mortalidad durante el primer mes de vida (mortalidad neonatal), pues cuando desciende la mortalidad en los primeros años se espera que los riesgos tiendan a concentrarse en el primer mes de vida, por provenir ellos fundamentalmente de causas no reducibles como las anomalías congénitas. En cambio, las causas de las defunciones a partir del segundo mes de vida son atribuibles a factores exógenos, es decir, a condicionantes socio-económicos imperantes en los hogares y en su entorno.

Cuadros 8.1 y 8.2; Gráfico 8.1

Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios

- La tasa de mortalidad infantil para el quinquenio 1995-2000 es de 21 por mil, siendo la mortalidad neonatal de 15 por mil y la mortalidad durante los primeros cinco años de vida de 25 por mil.

- La tasa de mortalidad infantil disminuyó desde 44 por mil en el quinquenio 20-24 años antes de la encuesta (aproximadamente el período 1975-1980), hasta 21 por mil en los últimos cinco años, una disminución del 50 por ciento. La tasa de mortalidad neonatal disminuye 39 por ciento al pasar de 24 por mil en 1975-1980 a 15 por mil, y la postneonatal se reduce un 66 por ciento, de 19 a 7 por mil. De igual manera, la mortalidad durante los primeros cinco años de vida (25 por mil para el período 1995-2000) ha experimentado un decrecimiento del 58 por ciento desde 1975-1980, cuando estaba en 59 por mil.

Cuadro 8.1 Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios por residencia

Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios anteriores a la encuesta, según zona de residencia, Colombia 2000

Años antes de la encuesta	Neonatal (MN)	Post-neonatal (MPN)	**Infantil** ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	**En la niñez** ($_5q_0$)
TOTAL					
0-4	15	7	21	4	25
5-9	18	10	27	4	31
10-14	16	10	26	9	35
15-19	19	19	38	12	49
20-24	24	19	44	17	59
ZONA URBANA					
0-4	15	5	21	3	23
5-9	15	7	22	3	25
10-14	15	10	25	6	30
15-19	15	17	32	8	40
20-24	24	22	46	13	59
ZONA RURAL					
0-4	14	9	23	5	28
5-9	24	15	39	5	44
10-14	18	12	29	15	43
15-19	27	24	50	21	70
20-24	25	12	38	24	61

Cuadro 8.2 Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios según varias encuestas

Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios anteriores a la encuesta, según varias encuestas, Colombia 2000

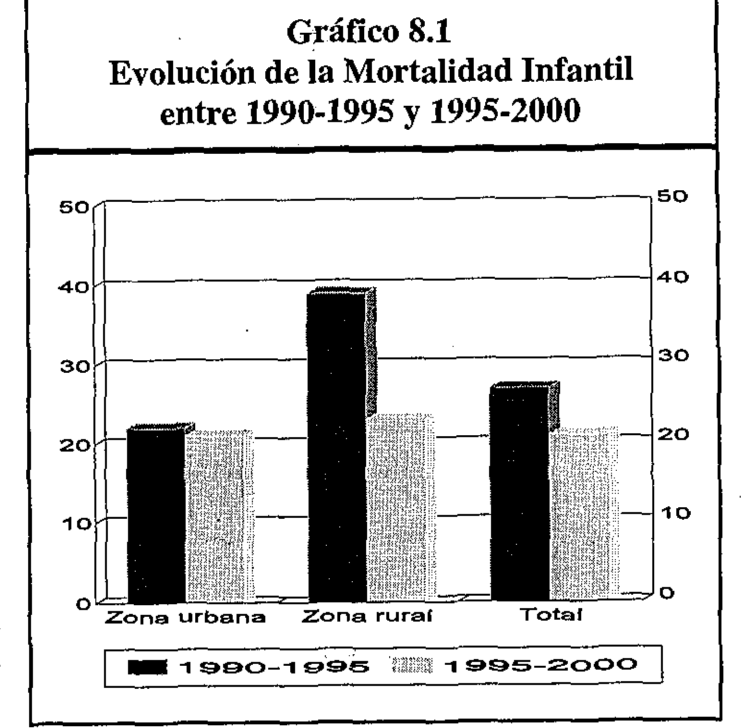
Años antes de la encuesta	Neonatal (MN)	Post-neonatal (MPN)	**Infantil** ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	**En la niñez** ($_5q_0$)
ENDS 2000					
1995-2000	15	7	21	4	25
1990-1995	18	10	27	4	31
1985-1990	16	10	26	9	35
1980-1985	19	19	38	12	49
1975-1980	24	19	44	17	59
ENDS 1995					
1990-1995	19	9	28	8	36
1985-1990	22	11	33	6	39
1980-1985	19	15	34	12	46
1975-1980	24	24	48	19	66
1970-1975	26	28	54	24	77
ENDS 1990					
1985-1990	11	6	17	6	23
1980-1985	19	18	37	10	47
1975-1980	19	19	39	8	46
1970-1975	25	30	58	32	85
1965-1970	22	24	46	40	85

- La mortalidad neonatal viene aumentando su proporción dentro del total de muertes infantiles, lo cual se observa cuando la mortalidad infantil está descendiendo. En el período 1975-1980 tal proporción era de 55 por ciento y en el año 2000 de 70 por ciento. En todas las encuestas anteriores se verifica el mismo patrón. Los registros de mortalidad del país también muestran un incremento en la proporción de las muertes neonatales, de 44 por ciento en el período 1980-1985 a 51 por ciento entre 1990 y 1995.

Mortalidad infantil y en la niñez según varias encuestas (Cuadro 8.2)

- Cuando se comparan las estimaciones obtenidas de las tres últimas ENDS, se observa bastante consistencia en los resultados, excepto las estimaciones para el período *1985-1990* en la **ENDS 1990**. Por ejemplo, para ese quinquenio la tasa de mortalidad infantil es de solo 17 por mil según la encuesta de 1990, 33 por mil según la **ENDS 1995** y 26 por mil en la **ENDS 2000**.

Gráfico 8.1
Evolución de la Mortalidad Infantil entre 1990-1995 y 1995-2000



8.2 Diferenciales de la Mortalidad Infantil y en la Niñez

En los dos cuadros siguientes se presentan las estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez por características socioeconómicas (Cuadro 8.3) y demográficas (Cuadro 8.4). Para la estimación de diferenciales de mortalidad se prefiere el período de diez años anteriores a la encuesta (aproximadamente el período 1990-2000). Los diferenciales por lugar de residencia y nivel de educación se ilustran en el Gráfico 8.2. La evolución de la mortalidad infantil según las estimaciones de tres encuestas se presenta en el Cuadro 8.5, igualmente por residencia y educación.

Cuadros 8.3 y 8.4

Mortalidad por características socioeconómicas (Cuadro 8.3)

- La mortalidad infantil para los diez años anteriores a la encuesta, 1990-2000, es de 24 defunciones por mil nacimientos (21 para la zona urbana y 31 para la zona rural). Su evolución a través de las ENDS muestra que para el decenio 1976-1986 era de 39 por mil y para 1985-1995 de 31 por mil.

- La mortalidad de los niños es más alta en la zona rural, especialmente la postneonatal y la de los niños de 1-4 años. Mientras en la zona urbana la reducción de la mortalidad postneonatal en el quinquenio es importante, de 10 a 6 por mil, en la zona rural el nivel ha permanecido básicamente al mismo nivel (11-12 por mil).

- Las regiones con la menor mortalidad infantil son Bogotá y la Central, 17 y 20 por mil, respectivamente, mientras la mortalidad en las dos regiones costeras es de 29 por mil. En todas las regiones se observan descensos entre 1995 y 2000, excepto en la Oriental. La mayor disminución se observa en la región Pacífica, al bajar de 39 a 29 por mil. La mortalidad infantil más alta que se pudo estimar (36 por mil en Guajira-Cesar-Magdalena), es tres veces la más baja estimada (Medellín, 12 por mil).

- A mayor nivel educativo de las madres, menor es la mortalidad infantil, siendo la de las mujeres sin educación 3 veces mayor que la de aquéllas con educación superior. Con relación a 1995, para las mujeres sin educación y para las de educación universitaria, se aumenta la mortalidad neonatal y postneonatal y por supuesto la infantil. Para las últimas también aumenta la de menores de cinco años.

- Los cuidados médicos durante el embarazo y el parto son fundamentales para asegurar la sobrevivencia del menor. Cuando la madre ha tenido cuidados prenatales y en el parto, la mortalidad infantil es de 15 por mil; en tanto que si no ha tenido ninguno de estos cuidados la mortalidad infantil casi se triplica (44 por mil).

- Las mayores proporciones de muertes neonatales con relación a la mortalidad infantil, se observan en la zona urbana, en las regiones Pacífica y Bogotá, en las subregiones Antioquia, Medellín, Valle del Cauca, Cauca-Nariño, los Santanderes, Bogotá y Guajira-Cesar-Magdalena.

- En cuanto a la mortalidad postneonatal, las mayores proporciones con relación a la mortalidad infantil se observan en Bolívar-Sucre-Córdoba, Antiguo Caldas y Boyacá-Cundinamarca-Meta.

- Con respecto a la mortalidad en la niñez (es decir, durante los primeros cinco años de vida), las mayores tasas se presentan en la zona rural (36 por mil), en las regiones Atlántica, Pacífica y Oriental (especialmente en Guajira-Cesar-Magdalena, Bolívar-Sucre-Córdoba y Cauca-Nariño) y entre las madres sin educación.

Cuadro 8.3 Mortalidad infantil y en la niñez en los diez años anteriores a la encuesta, por características socioeconómicas seleccionadas

Tasas de mortalidad infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por características socioeconómicas seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Neonatal (MN)	Post-neonatal[1] (MPN)	**Infantil** ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	**En la niñez** ($_5q_0$)
Zona					
Urbana	15	6	21	3	24
Rural	19	12	31	5	36
Región					
Atlántica	19	10	29	4	34
Oriental	17	9	26	5	30
Central	12	8	20	4	24
Pacífica	21	8	29	3	32
Bogotá	12	5	17	2	19
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	25	10	36	6	41
Atlántico, Bolívar Norte	17	7	24	2	26
Bolívar, Sucre, Córdoba	18	13	31	6	37
Santanderes	19	6	25	3	27
Boyacá, Cundinamarca, Meta	16	11	27	6	33
Antioquia	15	3	17	2	20
Medellín	9	3	12	3	15
Caldas, Risaralda, Quindío	[13	[9	[22	[4	[26
Tolima, Huila, Caquetá	13	14	27	6	33
Cauca, Nariño	24	7	31	5	36
Valle del Cauca	[23	[6	[29	[0	[29
Litoral Pacífico	*	*	*	*	*
Cali	[11	[7	[18	[0	[18
Bogotá	12	5	17	2	19
Nivel de educación					
Sin educación	23	20	42	2	44
Primaria	19	10	28	5	33
Secundaria	15	6	21	3	24
Universidad	9	5	14	1	15
Cuidado de la salud materna [2]					
Sin cuidado prenatal/parto	[26	[18	[44	-	-
Algún cuidado prenatal/parto	18	11	30	-	-
Ambos prenatal/parto	12	3	15	-	-
Total	16	8	24	4	28

Nota: Todas las tasas están basadas en más de 500 casos (personas expuestas), menos las precedidas por un corchete, las cuales están basadas en 250-500 casos. Las tasas basadas en menos de 250 casos (*) no se muestran.
[1] Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la neonatal
[2] Calculada para los cinco años que precedieron la encuesta
-: No aplicable

Mortalidad por características demográficas (Cuadro 8.4)

- La mortalidad infantil es relativamente alta cuando las madres son menores de 20 años (31 muertes por mil nacimientos). La menor mortalidad se observa cuando la madre tenía entre 20-29 años (21 por mil) y de ahí en adelante aumenta con la edad.

- Como era de esperar, la mortalidad es mayor para los niños que para las niñas, especialmente en el primer mes de vida. En general, entre más alto sea el orden de nacimiento del niño, más alta la mortalidad infantil: desde 20 por mil para los primeros nacimientos hasta 35 para los de orden sexto. A menor duración del intervalo con el nacimiento anterior, mayor mortalidad infantil: para los niños nacidos con intervalos menores de 2 años la mortalidad infantil asciende a 38 por mil en comparación con 20 por mil para los nacidos con intervalos de 4 o más años.

- Las proporciones de fallecimientos durante el primer mes de vida son más altas para los niños que para las niñas; más altas cuando las madres son menores de 20 años o mayores de 30 al momento del nacimiento; cuando los niños son de orden cuarto o más y cuando el intervalo previo es menor de 2 años.

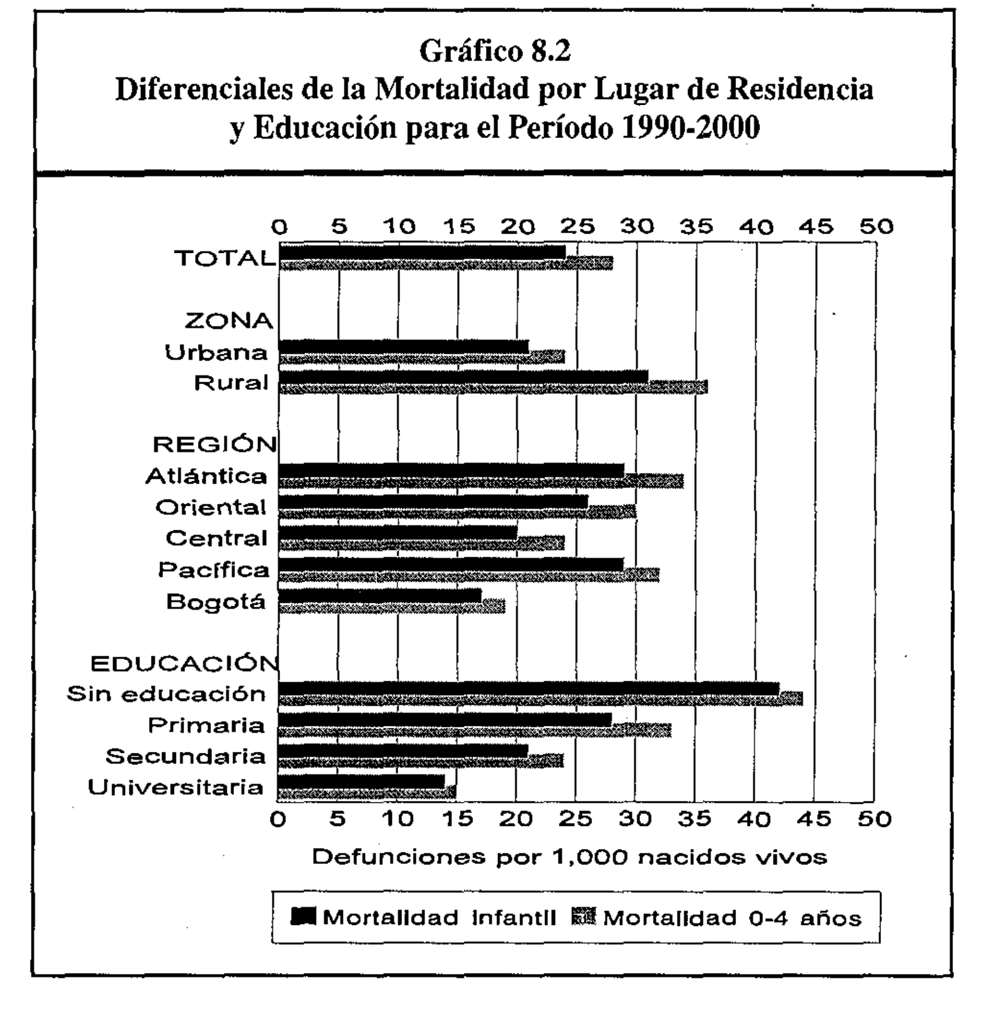
- Las muertes en el período postneonatal son mayores entre los niños, cuando la madre es menor de 20 años de edad en el momento del nacimiento; cuando son del orden segundo a sexto y cuando los intervalos son menores de 4 años. La mortalidad de los niños de 1 a 4 años, es mayor para los niños que para las niñas, cuando la madre tiene 30-39 años al nacimiento, cuando los nacimientos son de orden cuarto a sexto y cuando los intervalos son menores de 2 años.

Cuadro 8.4 Mortalidad infantil y en la niñez en los diez años anteriores a la encuesta, por características demográficas seleccionadas

Tasas de mortalidad infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por características demográficas seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Neonatal (MN)	Post-neonatal[1] (MPN)	**Infantil** ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	**En la niñez** ($_5q_0$)
Edad de la madre al nacimiento					
Menor de 20 años	18	13	31	2	33
20-29	14	6	21	3	24
30-39	18	8	26	6	31
40-49	*	*	*	*	*
Sexo del niño					
Hombre	20	9	29	4	32
Mujer	13	7	20	3	23
Orden de nacimiento					
1	14	6	20	3	22
2-3	16	9	25	4	29
4-6	25	10	35	6	41
7 o más	[19	[6	[24	[2	[26
Intervalo con nacimiento previo					
< 2 años	22	16	38	7	44
2-3 años	14	10	25	4	28
4 años o más	17	3	20	3	23
Total	16	8	24	4	28

Nota: Todas las tasas están basadas en más de 500 casos (personas expuestas), excepto las precedidas por un corchete, las cuales están basadas en 250-500 casos. Las basadas en menos de 250 casos (*) no se muestran.
[1] Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la neonatal



Cuadro 8.5

Evolución de la mortalidad infantil por características seleccionadas

- A nivel de regiones se observa que la tasa de mortalidad infantil aumenta entre 1990 y 1995 en la Atlántica, la Central y Bogotá, para luego presentar descenso entre 1995-2000. Esto se observa también en las subregiones Atlántico-Norte de Bolívar, Bolívar-Sucre-Córdoba, los Santanderes, Antiguo Caldas, Litoral Pacífico y Cali, y cuando las mujeres tienen educación primaria y secundaria.

- Entre 1995 y 2000 se presenta un descenso en la mortalidad infantil excepto en la Región Oriental (subregión de Boyacá-Cundinamarca-Meta) y en la Guajira-Cesar-Magdalena donde se observan aumentos. Para los hijos de las mujeres sin educación se presenta un gran aumento en la mortalidad infantil, al pasar de 27 a 42 por mil. Para las mujeres con educación superior la tasa se duplica al pasar de 7 a 14 por mil.

- Entre 1990 y 2000, la mortalidad infantil en Medellín baja de 25 a 12 por mil, en Bogotá de 23 a 17 por mil y en Cali de 22 a 18 por mil. Queda difícil conocer el verdadero cambio en aquellas subregiones cuya conformación en 1990 era diferente a la de 1995 y 2000 (ver Cuadro 1.1).

Cuadro 8.5 Mortalidad infantil en los diez años anteriores a varias encuestas, por características seleccionadas

Tasas de mortalidad infantil para los diez años anteriores a varias encuestas, por características seleccionadas, Colombia 1990- 2000

Característica	ENDS 2000	ENDS 1995	ENDS 1990
Zona			
Urbana	21	28	29
Rural	31	36	23
Región			
Atlántica	29	34	23
Oriental	26	24	28
Central	20	30	24
Pacífica	29	39	40
Bogotá	17	26	23
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	36	26	31
Atlántico, Bolívar Norte	24	38	10
Bolívar, Sucre, Córdoba	31	36	20
Santanderes	25	33	29
Boyacá, Cundinamarca, Meta	27	16	27
Antioquia	17	30	23
Medellín	12	18	25
Caldas, Risaralda, Quindío	(22)	47	23
Tolima, Huila, Caquetá	27	27	26
Cauca, Nariño	31	38	43
Valle del Cauca	(29)	(28)	35
Litoral Pacífico	*	(61)	43
Cali	(18)	(32)	22
Bogotá	17	26	23
Nivel de educación			
Sin educación	42	27	61
Primaria	28	37	27
Secundaria	21	29	22
Universitaria	14	7	12
Total	24	31	27

( ) Tasa basada en menos de 500 casos (personas expuestas)
* No se muestra por estar basada en menos de 500 casos

8.3 La Mortalidad Perinatal

La distinción entre un nacido muerto y una muerte neonatal no es fácil de hacer y requiere que la madre recuerde a menudo síntomas de vida después del parto. Las causas de mortinatos y muertes neonatales están correlacionadas y si sólo se examina una de ellas se puede subestimar el nivel de la mortalidad perinatal. En la **ENDS 2000** se recolectó información sobre mortinatos a partir de enero de 1995, en el calendario de eventos incluido al final del cuestionario. En el Cuadro 8.6 se detallan los resultados: se incluye el número de nacidos muertos (muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración), las muertes neonatales tempranas (aquéllas ocurridas entre nacidos vivos durante la primera semana), el número de embarazos de 28 semanas o más de gestación y la tasa de mortalidad perinatal. Ésta se calcula como la suma de nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por los embarazos de 7 o más meses de duración.

Cuadro 8.6

Mortalidad perinatal

- La tasa de mortalidad perinatal es de 24 defunciones por mil embarazos de 7 o más meses de duración, con un componente similar de nacidos muertos y muertes neonatales tempranas.

- La mortalidad perinatal para las madres que tenían 40-49 años en el momento del nacimiento es especialmente alta (45 por mil), en comparación con los otros grupos de edad (un poco más de 20 por mil para las mujeres de 15-24 años).

- Si se exceptúan las mujeres que no habían estado embarazadas antes, los niveles más bajos de mortalidad perinatal lo presentan las mujeres que tuvieron un intervalo de 15 meses o más con el embarazo previo (23-26 por mil), en tanto que es más del doble cuando el intervalo es menor a los 15 meses (54 defunciones por mil nacimientos).

- La mortalidad perinatal es ligeramente más alta en la zona rural (26 por mil) que en la urbana (22 por mil). La tasa de mortalidad perinatal de la subregión del Litoral Pacífico es especialmente elevada: 88 por mil, casi tres veces el nivel encontrado en otros departamentos de la misma región (33 por mil en Cauca-Nariño) y 8 veces más alta que la de Cali (88 por mil comparada con 11 por mil).

- Los riesgos de mortalidad perinatal aumentan rápidamente con el nivel educativo de las madres. Entre las mujeres sin educación, los riesgos de tener un nacido muerto o una muerte neonatal son casi 5 veces los de las mujeres con educación universitaria (37 y 8 por mil respectivamente).

Cuadro 8.6 Mortalidad perinatal por características socioeconómicas seleccionadas

Número de nacidos muertos y tasa de mortalidad perinatal para los cinco años anteriores a la encuesta, por características socioeconómicas seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Número de nacidos muertos[1]	Número de muertes neonatales tempranas[2]	Tasa de mortalidad perinatal[3]	Número de embarazos de 7 y más meses de duración
Edad de la madre al nacimiento				
Menor de 20 años	5	16	23	957
20-29	27	23	21	2,423
30-39	18	14	29	1,127
40-49	2	3	45	108
Intervalo entre embarazos previos				
< 15 meses	11	6	54	325
15-26 meses	9	14	26	894
27-38 meses	6	7	22	589
39+ meses	17	11	23	1,233
Sin embarazo anterior	*10*	*17*	*17*	*1,576*
Zona				
Urbana	34	37	22	3,164
Rural	18	19	26	1,451
Región				
Atlántica	10	12	21	1,062
Oriental	10	15	27	919
Central	9	11	17	1,189
Pacífica	14	12	33	769
Bogotá	10	6	23	677
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdal.	3	3	19	301
Atlántico, Bolívar Norte	2	3	13	441
Bolívar, Sucre, Córdoba	5	6	34	321
Santanderes	3	9	28	437
Boyacá, C/marca, Meta	7	5	26	481
Antioquia	1	4	18	269
Medellín	2	2	14	310
Caldas, Risar., Quindío	2	3	22	214
Tolima, Huila, Caquetá	3	3	17	396
Cauca, Nariño	5	5	30	323
Valle del Cauca	0	3	18	152
Litoral Pacífico	7	4	88	127
Cali	2	0	11	167
Bogotá	10	6	23	677
Nivel de educación				
Sin educación	5	1	37	*163*
Primaria	30	27	30	1,897
Secundaria	17	26	20	2,144
Universitaria	1	2	8	412
Total	53	56	24	4,615

[1] Nacidos muertos son muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración
[2] Las muertes neonatales tempranas son aquéllas ocurridas entre nacidos vivos entre las edades 0-7 días
[3] La tasa de mortalidad perinatal es la suma de nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por los embarazos de 7 o más meses de duración

8.4 Grupos de Alto Riesgo Reproductivo

El estudio de la mortalidad también puede emprenderse a través de las categorías de alto riesgo de mortalidad en la población, no sólo desde el punto de vista de los niños nacidos vivos, sino también desde el punto de vista del grupo de mujeres cuyos hijos se encuentran en categorías de alto riesgo de mortalidad en el futuro. El Cuadro 8.7 contiene, para el total del país, el porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años en grupos de alto riesgo de mortalidad, y el porcentaje de mujeres *en unión* en riesgo de concebir un niño con alto riesgo de mortalidad, según categorías. La *razón de riesgo* en la segunda columna del Cuadro 8.7 se define como el cociente entre: (1) la proporción de niños muertos en los últimos cinco años entre aquellos nacidos en una categoría específica de riesgo, y (2) la proporción de niños muertos entre aquellos nacidos a mujeres en *ninguna categoría de riesgo elevado*. Los primeros nacimientos a mujeres entre 18 y 34 años constituyen una categoría especial de *riesgo no evitable*.

Normalmente se consideran como de riesgo elevado los nacimientos que ocurren en las siguientes condiciones:

- La madre tiene menos de 18 años al momento del nacimiento del niño;
- La madre tiene 35 o más años al momento del nacimiento del niño;
- El intervalo intergenésico es menos de 24 meses;
- El orden del nacimiento es mayor de 3.

Tomando en cuenta estos grupos se construyen categorías especiales de riesgo combinando dos o más de ellos. Por otro lado, las mujeres se asignan a una categoría dada dependiendo de la situación en que se encontrarían en el momento del nacimiento del niño si éste fuese concebido en el mes de la entrevista: edad actual menor de 17 años y 3 meses; edad actual mayor de 34 años y 3 meses; el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; el nacimiento anterior fué de orden 3 o superior. Los resultados a nivel nacional se resumen en el Gráfico 8.3. Los resultados por zona se detallan en el Cuadro 8.8 y por región en el Cuadro 8.9.

Cuadros 8.7, 8.8 y 8.9; y Gráfico 8.3

Categorías de alto riesgo reproductivo para el total del país (Cuadro 8.7 y Gráfico 8.3)

- De los nacimientos de los últimos cinco años, 42 por ciento se pueden clasificar en categorías de riesgo elevado de mortalidad y el riesgo de mortalidad es dos veces el de los niños no en riesgo. Un 28 por ciento se consideran como nacimientos de riesgo no evitable por ser primeros nacimientos a mujeres entre 18 y 34 años, apenas el 5 por ciento del total de las mujeres con nacimientos en los cinco años antes de la encuesta. Como resultado, menos de la tercera parte de los nacimientos (30 por ciento) se pueden considerar como que no tuvieron ningún riesgo.

- Del total de nacimientos en categorías elevadas de riesgo, la mayoría se encuentran en una sola categoría de riesgo, especialmente por intervalo menor de 24 meses (10 por ciento), la madre menor de 18 años o de madres que ya han tenido por lo menos tres hijos (9 por ciento en cada categoría).

- Un 11 por ciento de los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta se clasifican de riesgo elevado de mortalidad por caer en varias categorías de riesgo, la mayoría de ellos por ser la madre mayor de 34 años y tener ya 3 o más hijos (4 por ciento); o por haber nacido con un intervalo menor de 24 meses y ser de orden 3 o mayor.

Cuadro 8.7 Categorías de alto riesgo reproductivo

Porcentaje de niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta en categorías de riesgo elevado de mortalidad y porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir un hijo con riesgo elevado de mortalidad, por categoría de riesgo, Colombia 2000

Categoría de riesgo	Nacimientos: Porcentaje	Nacimientos: Razón de riesgo	Porcentaje de mujeres en unión
En ninguna categoría de riesgo elevado[1]	**29.5**	**1.0**	**49.4**
Categoría de riesgo no evitable[2]	**28.1**	**0.9**	**5.2**
Total en categorías de riesgo elevado	**42.4**	**2.0**	**45.5**
En una sola categoría de riesgo elevado	*31.7*	*1.9*	*27.0*
Madre menor de 18 años al nacimiento (Edad < 18)	8.7	2.2	0.7
Madre mayor de 34 años al nacimiento (Edad > 34)	4.3	1.5	12.5
Intervalo de nacimiento menor de 24 meses (Intervalo < 24)	10.1	2.2	7.7
Orden de nacimiento mayor de 3 (Orden > 3)	8.6	1.6	6.1
En varias categorías de riesgo	*10.7*	2.2	*18.5*
Edad < 18 e Intervalo < 24; Edad < 18 y Orden > 3	1.0	4.9	0.4
Edad > 34 e Intervalo < 24	0.6	1.9	0.8
Edad > 34 y Orden > 3	4.3	1.8	13.2
Edad > 34 e Intervalo < 24 y Orden > 3	1.0	1.1	0.9
Intervalo < 24 y Orden > 3	3.9	2.2	3.2
Total	100.0	-	100.0
Número	4,563	-	5,935

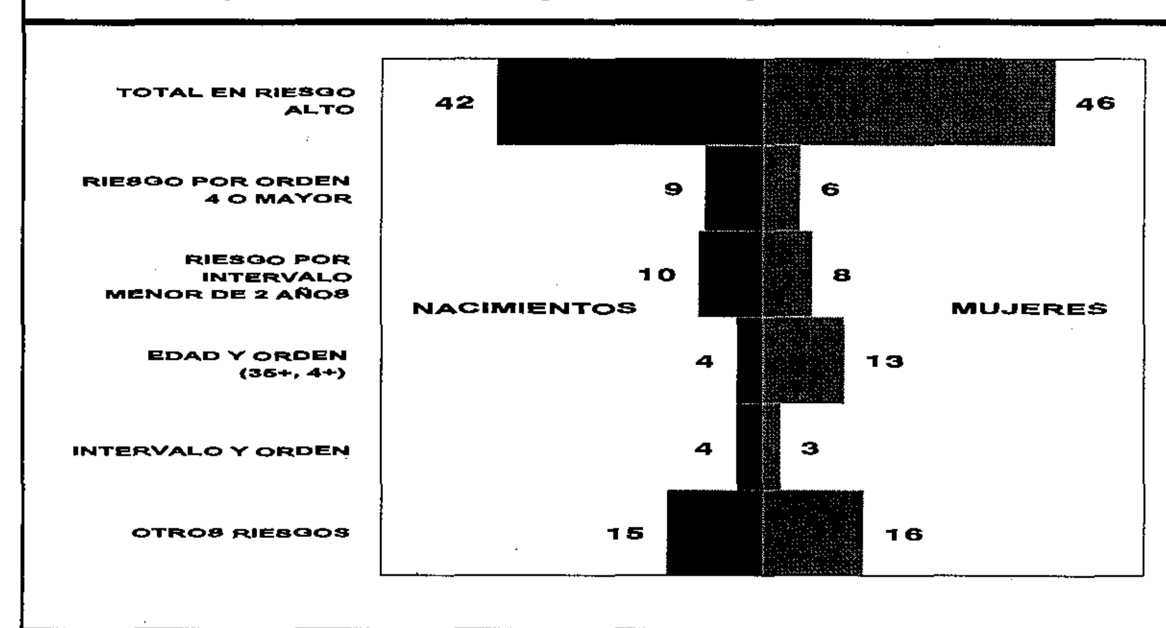
[1] Incluye las mujeres esterilizadas; [2] Primeros nacimientos a mujeres entre 18 y 34 años
-: No aplicable

Categorías de alto riesgo reproductivo por residencia (Cuadros 8.8 y 8.9)

- Los niños que no nacieron en categorías de riesgo elevado de mortalidad son 31 por ciento en la zona urbana y 26 por ciento en la rural. Los que presentan cualquier categoría de riesgo en la zona rural son 52 por ciento, contra 38 por ciento de la zona urbana. En la zona rural estos nacimientos son fundamentalmente de orden 3 o mayor (13 por ciento) o con intervalo de nacimiento mayor de 24 meses (11 por ciento).

- En general, las razones de riesgo son bastante más altas en la zona rural que en la urbana para todas las categorías. Los nacimientos a madres menores de 18 años en la zona rural (9 por ciento del total) tienen riesgos de mortalidad casi 5 veces mayores que los niños en ninguna categoría de riesgo en comparación con los de la zona urbana cuyo riesgo es apenas 1.4 veces.

Gráfico 8.3
Mujeres y Niños en Categorías de Riesgo Elevado de Mortalidad



- A nivel de regiones se observa que el porcentaje de niños nacidos en categorías sin riesgo elevado de mortalidad es 33 por ciento en Bogotá, 31 por ciento en la Oriental, 30 por ciento en la del Pacífico, 29 por ciento en la Central y 27 por ciento en la Atlántica. Por el contrario, los que están en alguna categoría de riesgo son 46 por ciento en la Atlántica, 44 por ciento en la Central, 43 por ciento en la Oriental, 41 por ciento en la Pacífica y 35 por ciento en Bogotá.

- La mayor razón de riesgo para categorías de riesgo elevado con un número importante de nacimientos se encuentra en la Región Oriental y se refiere a los nacimientos con intervalos menores de 24 meses (13 por ciento del total con riesgo 6 veces más alto que el normal) y los nacimientos de orden 3 o mayor (10 por ciento del total y con riesgo 4 veces mayor). Los nacimientos en estas mismas categorías en Bogotá, por ejemplo, tienen un riesgo menor que el considerado normal.

- Los nacimientos de la Región Oriental a madres menores de 18 años también tienen riesgos elevados de mortalidad (casi 5 veces los de niños en ninguna categoría de riesgo).

- En la Región Central los riesgos son altos cuando se trata de madres menores de 34 años (3 veces) y cuando la madre es mayor de 34 y el intervalo es menor de 24 meses (riesgos 7 veces mayores).

Cuadro 8.8 Categorías de alto riesgo reproductivo por zona de residencia

Porcentaje de niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta en categorías de riesgo elevado de mortalidad y porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir un hijo con riesgo elevado de mortalidad, por categoría de riesgo y según zona de residencia, Colombia 2000

	Zona urbana			Zona rural		
Categoría de riesgo	Nacimientos	Razón de Riesgo	Mujeres	Nacimientos	Razón de riesgo	Mujeres
En ningún riesgo[1]	**31.0**	**1.0**	**50.5**	**26.3**	**1.0**	**46.4**
Riesgo no evitable[2]	**31.1**	**0.7**	**5.8**	**21.5**	**2.1**	**3.6**
Total en riesgo elevado	**37.9**	**1.7**	**43.7**	**52.1**	**2.8**	**50.0**
Una categoría de riesgo	*30.0*	*1.7*	*28.1*	*35.2*	*2.7*	*24.1*
Edad madre < 18 años	8.7	1.4	0.6	8.5	4.7	0.9
Edad madre > 34	5.3	1.4	14.9	2.2	2.2	6.2
IN < 24 meses	9.5	2.4	7.7	11.4	2.0	7.9
ON > 3	6.5	1.4	4.9	13.1	2.2	9.1
Varias categorías de riesgo	*7.9*	*1.9*	*15.6*	*16.9*	*2.9*	*25.9*
Edad<18 e IN<24 meses[3]	0.9	4.9	0.2	1.1	5.1	0.7
Edad>34 y ON<24	0.7	*	0.9	0.4	10.3	0.5
Edad>34 y ON>3	3.0	0.6	11.6	7.2	3.7	17.5
Edad>34 e IN<24 y ON>3	0.7	*	0.6	1.6	2.7	1.9
IN<24 y ON>3	2.6	3.2	2.4	6.6	1.3	5.3
Total	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0
Número	3,130	-	4,269	1,433	-	1,665

IN: intervalo de nacimiento; ON: orden de nacimiento; *: no se calculó.
[1] Incluye las mujeres esterilizadas
[2] Primeros nacimientos a mujeres entre 18 y 34 años
[3] Incluye la categoría Edad<18 y ON>3
-: No aplicable

Cuadro 8.9 Categorías de alto riesgo reproductivo por región de residencia

Porcentaje de niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta en categorías de riesgo elevado de mortalidad y porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir un hijo con riesgo elevado de mortalidad, por categoría de riesgo y según región de residencia, Colombia 2000

	Región Atlantica			Región Oriental			Región Central			Región Pacifica			Bogotá		
Categoría de riesgo	Nacimientos	Razón de Riesgo	Mujeres	Nacimientos	Razón de riesgo	Mujeres	Nacimientos	Razón de riesgo	Mujeres	Nacimientos	Razón de riesgo	Mujeres	Nacimientos	Razón de riesgo	Mujeres
En ningún riesgo [1]	**27.4**	**1.0**	**51.6**	**30.7**	**1.0**	**50.7**	**28.8**	**1.0**	**43.7**	**29.7**	**1.0**	**53.6**	**32.6**	**1.0**	**48.9**
Riesgo no evitable [2]	26.3	1.2	5.6	26.2	0.9	4.2	27.7	1.1	5.1	29.2	1.7	5.7	32.8	0.2	5.4
Total en riesgo elevado	**46.3**	**2.1**	**42.9**	**43.1**	**3.7**	**45.0**	**43.5**	**2.0**	**51.2**	**41.1**	**2.2**	**40.7**	**34.7**	**0.7**	**45.8**
Una categoría de riesgo	*34.8*	*1.9*	*25.1*	*32.9*	*4.8*	*25.6*	*29.9*	*1.3*	*29.4*	*30.9*	*2.0*	*24.9*	*29.0*	*0.7*	*29.9*
Edad madre < 18 años	9.3	2.0	0.6	7.2	4.8	0.8	8.4	1.3	0.7	9.9	3.2	0.7	8.8	0.7	0.4
Edad madre > 34 años	4.3	0.9	9.1	3.1	2.6	11.2	4.2	3.0	14.7	3.8	0.0	11.6	6.7	1.2	16.7
Intervalo < 24 meses	10.4	2.3	8.7	12.7	5.6	7.1	8.7	0.8	7.4	8.8	2.5	7.3	10.1	0.6	8.3
Orden > 3	10.9	1.9	6.8	9.9	4.4	6.6	8.4	0.7	6.7	8.5	0.9	5.2	3.4	0.0	4.4
Varias categorías de riesgo	*11.6*	*2.7*	*17.7*	*10.2*	*0.0*	*19.4*	*13.7*	*3.6*	*21.8*	*10.2*	*3.0*	*15.8*	*5.7*	*1.0*	*15.9*
Edad<18 y IN<24 [3]	1.3	7.7	0.7	0.6	0.0	0.1	1.0	0.0	0.5	0.8	17.8	0.2	1.1	0.0	0.1
Edad>34 y IN<24	0.8	0.0	0.7	0.4	0.0	0.4	0.9	6.7	1.0	0.4	0.0	0.4	0.3	0.0	1.1
Edad>34 y ON>3	3.3	0.0	11.5	4.2	0.0	14.0	6.7	3.9	15.8	4.3	3.8	12.1	2.0	0.0	11.9
Edad>34 e IN<24 y ON>3	0.6	8.2	0.9	1.4	0.0	1.5	1.5	0.0	1.4	0.3	0.0	0.1	0.7	0.0	0.4
IN<24 y ON>3	5.6	2.9	4.0	3.7	0.0	3.4	3.6	4.8	3.0	4.4	0.0	3.0	1.5	3.8	2.4
Total	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0
Número de nacimientos	1,052	-	1,405	909	-	1,165	1,180	-	1,507	755	-	985	667	-	872

IN: intervalo de nacimiento en meses ; ON: orden de nacimiento; si razón de riesgo es '0.0' esto indica que no hubo un número suficiente de casos para calcularla.

[1] Incluye las mujeres esterilizadas

[2] Primeros nacimientos a mujeres entre 18 y 34 años

[3] Incluye la categoría Edad<18 y ON>3

-: No aplicable

CAPÍTULO IX

SALUD MATERNO-INFANTIL

La información sobre la salud materno-infantil es de vital importancia dentro de las estadísticas sociales, debido a su relación con dos grupos de población estratégicos en el contexto de las políticas de desarrollo humano: madres e hijos menores de edad. Afortunadamente, Colombia dispone ya de varias Encuestas Demográficas y de Salud Materno Infantil realizadas en 1986, 1990, 1995 y 2000 que, al analizarse en forma comparativa, pueden proporcionar importantes puntos de referencia válidos para el diseño o revisión de políticas en el sector.

La **ENDS 2000** contiene una cantidad apreciable de información sobre aspectos relacionados con la salud materno-infantil que no sólo permiten evaluar aspectos del pasado inmediato en la materia, sino también anticipar o proyectar las tendencias futuras. En este capítulo se presentan los resultados referidos a temas tales como: la atención prenatal y asistencia durante el parto, la cobertura de las vacunas, la prevalencia y tratamiento de ciertas enfermedades, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respiratorias. La situación nutricional de los niños y de las madres se discute posteriormente en el Capítulo X.

9.1 Atención Prenatal y Asistencia en el Parto

La cobertura y calidad de la atención prenatal y durante el parto constituyen factores estrechamente ligados a la salud materno-infantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país. Entre la extensa información recolectada en la ENDS 2000, para los los nacimientos ocurridos a partir de enero de 1995 se averiguó por las características de la atención prenatal y durante el parto, al igual que el sitio de ocurrencia del parto. También se preguntó si la madre había recibido el toxoide antitetánico y el número de veces que recibió la vacuna. En las secciones siguientes se analiza el contenido de la atención prenatal y durante el parto.

Atención Prenatal

En el Cuadro 9.1 se presenta la distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal, según características seleccionadas incluyendo la edad de la madre y el orden de nacimiento. En el Gráfico 9.1 se presenta información sobre las visitas prenatales (número y tiempo de gestación a la primera visita) y en el Cuadro 9.2 el contenido de la atención prenatal por características seleccionadas, incluyendo la vacuna contra el tétanos neonatal durante la etapa gestacional. Las condiciones de higiene e inmunización que rodean el parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir al niño de contraer el tétanos neonatal al momento del parto y reducir así la morbimortalidad infantil. En la **ENDS 2000** también se preguntó sobre el uso de alcohol y cigarrillos durante el embarazo. Los resultados en términos del porcentaje de mujeres que tomaron alcohol y fumaron cigarrillos y la frecuencia semanal se presentan en el Cuadro 9.3.

Cuadros 9.1, 9.2 y 9.3; y Gráfico 9.1

Atención prenatal: características (Cuadro 9.1)

- De acuerdo con la **ENDS 2000**, 87 por ciento de los nacimientos de los últimos cinco años tuvieron atención prenatal por parte de médico, 4 por ciento por enfermera y 9 por ciento no tuvieron ninguna atención prenatal. La atención por comadrona fue mencionada por un número mínimo de entrevistadas.

- Entre los nacimientos que tuvieron mayor atención médica durante el embarazo predominan los de madres con 20-34 años en el momento del alumbramiento. La atención prenatal es mayor cuando se trata de los primogénitos o de aquellos de orden 2° y 3°.

- Hay más atención prenatal en las zonas urbanas, en Bogotá Medellín, Cali y la subregión Atlántico-Norte de Bolívar, mientras que en el Litoral Pacífico y en otras subregiones donde se tiene alta proporción de población rural esa atención es muy precaria. Por ejemplo, en el Litoral Pacífico 27 por ciento no tuvieron esta atención y en Tolima-Huila-Caquetá, 22 por ciento.

Cuadro 9.1 Atención prenatal para los menores de cinco años

Distribución porcentual de últimos nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal; según características seleccionadas, Colombia 2000

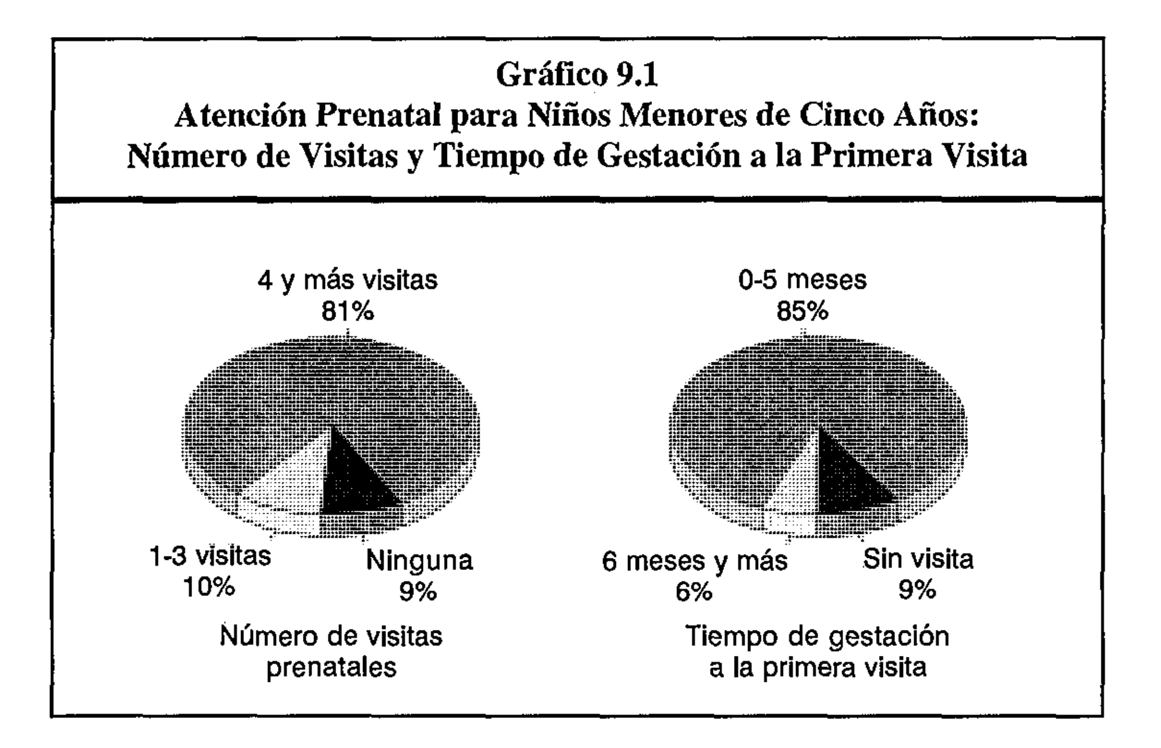
	Recibió atención prenatal[1]			**No recibió atención prenatal**	No sabe/ Sin infor- mación		Número de naci- mientos
Característica	Médico	Enfer- mera	Coma- drona			Total	
Edad al nacimiento							
<20 años	84.6	4.7	0.0	10.7	0.0	100.0	667
20-34	88.4	3.7	0.1	7.7	0.1	100.0	2,470
35+	81.8	3.9	0.0	14.0	0.3	100.0	409
Orden del nacimiento							
1	91.3	3.6	0.0	5.0	0.1	100.0	1,261
2-3	88.7	3.8	0.1	7.2	0.2	100.0	1,651
4-5	77.4	4.9	0.2	17.5	0.0	100.0	455
6+	63.9	4.4	0.0	31.7	0.0	100.0	181
Zona							
Urbana	90.8	2.7	0.0	6.3	0.2	100.0	2,520
Rural	77.4	6.8	0.2	15.5	0.0	100.0	1,027
Región							
Atlántica	88.3	1.9	0.1	9.6	0.1	100.0	792
Oriental	89.6	3.4	0.0	6.7	0.3	100.0	698
Central	83.8	4.5	0.0	11.7	0.0	100.0	922
Pacífica	80.6	7.9	0.3	11.2	0.0	100.0	586
Bogotá	93.4	2.1	0.0	4.3	0.2	100.0	549
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	82.4	5.1	0.0	12.4	0.0	100.0	226
Atlántico, Bolívar Norte	92.4	1.1	0.0	6.3	0.2	100.0	338
Bolívar, Sucre, Córdoba	88.0	0.0	0.4	11.6	0.0	100.0	229
Santanderes	89.2	3.3	0.0	6.9	0.6	100.0	336
Boyacá, Cundinamarca, Meta	90.0	3.5	0.0	6.4	0.0	100.0	362
Antioquia	86.2	3.3	0.0	10.5	0.0	100.0	200
Medellín	93.1	4.4	0.0	2.4	0.0	100.0	250
Caldas, Risaralda, Quindío	87.2	4.8	0.0	8.0	0.0	100.0	167
Tolima, Huila, Caquetá	72.6	5.3	0.0	22.1	0.0	100.0	304
Cauca, Nariño	77.1	8.7	0.8	13.4	0.0	100.0	232
Valle del Cauca	83.3	11.1	0.0	5.6	0.0	100.0	125
Litoral Pacífico	68.5	5.0	0.0	26.6	0.0	100.0	88
Cali	91.6	5.5	0.0	2.9	0.0	100.0	141
Bogotá	93.4	2.1	0.0	4.3	0.2	100.0	549
Nivel de educación							
Sin educación	62.5	7.3	0.8	29.3	0.0	100.0	109
Primaria	78.7	5.8	0.1	15.3	0.0	100.0	1,356
Secundaria	92.4	2.9	0.0	4.4	0.2	100.0	1,724
Universitaria	98.6	0.8	0.0	0.6	0.0	100.0	357
Total	86.9	3.9	0.1	9.0	0.1	100.0	3,547

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Sólo se incluye el último nacimiento de la mujer.
[1]Si la entrevistada mencionó más de una fuente de atención, se considera sólo la más calificada

Atención prenatal: número de visitas y tiempo de gestación a la primera visita (Gráfico 9.1)

- El 85 por ciento de las mujeres realizaron la primera visita durante los primeros 6 meses de embarazo y el 6 por ciento después de los 6 meses. La mediana fue 3 meses (el 50 por ciento de mujeres realizaron la primera visita durante los primeros 3 meses) El promedio (mediana) de visitas prenatales es de 6, las mismas que en 1990 y 1995.

- El 81 por ciento de las mujeres tuvo 4 o más visitas de control de su embarazo y el 10 por ciento entre 1 y 3.



Contenido de la atención prenatal (Cuadro 9.2)

- Al 83 por ciento de las mujeres les explicaron los síntomas o complicaciones que se podían presentar durante el embarazo. Casi la totalidad de las mujeres que tuvieron control prenatal fueron pesadas, se les tomó la presión arterial y les midieron la altura uterina. A nueve de cada diez les tomaron muestra de sangre y les pidieron muestra de orina.

- Se observaron mayores niveles de explicación de los síntomas y complicaciones que podrían presentarse durante el embarazo para las mujeres mayores de 35 años y las primigestantes; aquéllas residentes en la zona urbana, en la Región Central y en Cali; y entre las mujeres con educación secundaria o más. A mayor edad, más les explicaron las posibles complicaciones, les midieron la altura uterina y les tomaron muestra de orina. A las que más les tomaron la presión arterial fue a las más jóvenes y a las mayores.

- Todos los elementos del control prenatal se dan más en las zonas urbanas. Las regiones con la mejor atención son la Central, Bogotá y la Pacífico. En el Valle del Cauca, Medellín y Cali, muchos de los exámenes se hicieron a la totalidad de las mujeres. La mayoría de los exámenes se los hicieron, predominantemente, a las mujeres con menos hijos nacidos vivos. Entre más alto el nivel de educación, mayor la proporción de las mujeres que recibieron completo el control prenatal.

- El 88 por ciento de las madres recibieron vacuna antitetánica. Quienes más la recibieron fueron las mujeres menores de 35 años, con 4 o más hijos, con educación secundaria o primaria. Donde menos colocan la vacuna es en Bogotá (75 por ciento) y en Boyacá-Cundinamarca-Meta (84 por ciento).

- Mientras 77 por ciento tomó hierro durante el embarazo, menos del 1 por ciento recibió drogas contra la malaria. Las drogas antimaláricas se administran en las zonas bajas del país, especialmente en el Litoral Pacífico y en el Valle del Cauca y el hierro en las regiones Atlántica y Pacífica.

Cuadro 9.2 Contenido de la atención prenatal

Porcentaje de nacimientos en los últimos 5 años para quienes las madres recibieron atención durante el embarazo, por el contenido de la atención y características seleccionadas, Colombia 2000.

Característica	Le explicaron síntomas y compli-caciones	La pesaron	Le midieron la altura uterina	Le tomaron presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra sangre	Pusieron vacuna contra-tétanos	Tomó hierro	Tomó droga para la malaria	Número de naci-mientos
Edad al nacimiento										
<20	79.0	98.0	97.5	99.4	90.0	92.3	89.0	78.6	1.5	596
20-34	83.4	98.5	97.9	99.1	91.4	92.3	87.9	76.8	0.5	2,277
35+	84.2	97.8	99.4	99.2	91.5	92.7	84.6	74.2	0.3	351
Orden del nacimiento										
1	84.7	98.8	97.9	99.4	92.1	93.8	87.4	80.3	0.7	1,197
2-3	81.3	98.4	98.3	99.0	91.3	92.3	87.5	75.6	0.4	1,529
4-5	82.0	97.9	97.9	99.3	89.5	89.7	88.9	74.7	0.8	375
6+	81.8	94.2	96.2	97.8	86.2	87.0	90.4	65.7	2.1	124
Zona de residencia										
Urbana	84.6	98.8	98.5	99.4	93.2	94.2	87.5	80.0	0.5	2,357
Rural	77.4	97.0	96.7	98.6	85.8	87.3	88.3	68.2	0.9	867
Región										
Atlántica	79.3	97.1	96.6	98.9	87.9	89.3	92.6	88.9	0.9	716
Oriental	78.2	97.8	97.5	98.7	89.1	90.2	85.9	69.2	0.0	650
Central	88.9	99.5	99.3	99.5	95.4	96.0	91.1	74.1	0.2	814
Pacífica	82.4	97.7	98.2	99.4	89.0	91.7	91.2	77.2	2.1	521
Bogotá	83.4	99.4	98.2	99.3	93.9	94.4	74.5	73.9	0.2	524
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	69.1	95.7	95.7	99.2	86.0	88.0	91.5	84.6	2.0	198
Atlántico, Bolívar Norte	82.2	98.2	98.2	99.3	91.2	92.4	91.9	90.3	0.7	316
Bolívar, Sucre, Córdoba	84.6	96.8	95.1	98.1	84.7	85.6	94.8	90.9	0.0	202
Santanderes	79.0	96.4	97.6	98.8	88.1	89.1	88.6	80.7	0.0	311
Boyacá, Cundinamarca, Meta	77.4	99.1	97.5	98.6	90.0	91.2	83.5	58.7	0.0	339
Antioquia	88.7	99.4	99.1	99.6	95.9	95.6	90.3	67.7	0.0	179
Medellín	92.4	100.0	99.5	99.5	97.3	98.8	88.8	72.5	0.0	244
Caldas, Risaralda, Quindío	94.0	99.0	99.0	99.0	96.0	96.7	92.6	80.8	0.7	154
Tolima, Huila, Caquetá	82.0	99.3	99.3	99.6	92.5	92.8	93.3	76.1	0.4	237
Cauca, Nariño	76.1	95.4	96.7	98.4	82.3	87.1	87.1	68.1	0.7	201
Valle del Cauca	81.5	100.0	100.0	100.0	95.0	96.5	95.7	80.8	2.5	118
Litoral Pacífico	83.5	95.5	96.1	100.0	86.9	88.5	95.4	82.2	9.9	65
Cali	91.7	100.0	100.0	100.0	94.7	95.8	91.5	85.0	0.0	137
Bogotá	83.4	99.4	98.2	99.3	93.9	94.4	74.5	73.9	0.2	524
Nivel de educación										
Sin educación	69.8	90.9	92.3	97.2	86.7	85.6	85.5	66.4	1.0	77
Primaria	79.9	97.8	96.9	98.7	88.3	89.9	88.6	69.4	0.7	1,148
Secundaria	84.3	98.9	98.9	99.5	92.6	93.4	89.6	80.0	0.6	1,643
Universitaria	86.5	98.8	98.7	99.7	95.1	96.8	77.1	88.4	0.4	355
Total	82.6	98.3	98.0	99.1	91.2	92.4	87.7	76.8	0.6	3,224

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 1-59 meses que precedieron la encuesta, excluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Sólo se incluye el último nacimiento de la mujer.

Uso de cigarrillos y alcohol durante el embarazo (Cuadro 9.3)

- El 9 por ciento de las mujeres que tuvieron hijos en el período dijeron haber tomado alcohol durante el embarazo. Cuando a estas mujeres se les preguntó por el número de "tragos" que tomaban a la semana, la mayoría (7 por ciento) dijeron que menos de uno.

- En el Litoral Pacífico es donde más tomaron bebidas alcohólicas durante el embarazo (17 por ciento). A nivel de región, en la Oriental, especialmente los Santanderes (15 por ciento) y en Medellín (13 por ciento). Donde menos tomaron fue en Cali y en Cauca-Nariño. Entre las mujeres que más toman se encuentran las menores de 20 años y las de educación secundaria.

- El 5 por ciento de las mujeres admitieron haber fumado durante el embarazo, la mayoría 1-2 cigarrrilos diarios. Los mayores porcentajes de fumadoras durante el embarazo (alrededor del 9-10 por ciento) son las mujeres de las ciudades: Bogotá Cali y Medellín.

- Las mujeres que más fuman durante el embarazo son las de mayor edad, con mayor número de hijos y de menor educación.

Cuadro 9.3 Uso de alcohol y cigarrillos durante el embarazo

Porcentaje de mujeres que tomaron bebidas alcohólicas y fumaron durante el embarazo, por número de tragos a la semana y de cigarrillos diarios, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Uso de bebidas alcohólicas: No tomó alcohol	Número de tragos por semana: <1	1-2	3-5	6+	Total	Uso de cigarrillos: No fumó	Número diario de cigarillos: <1	1-2	3-5	6+	Total	Número de mujeres
Edad al nacimiento													
< 20	89.4	8.4	1.0	0.8	0.4	100.0	96.2	0.8	1.7	0.7	0.5	100.0	667
20-34	91.3	6.8	0.5	0.2	0.8	100.0	95.8	0.4	1.3	1.3	1.1	100.0	2,470
35+	92.2	5.7	0.3	0.8	0.5	100.0	88.4	0.5	3.6	2.9	3.9	100.0	409
Orden del nacimiento													
1	89.6	7.5	1.0	0.8	0.8	100.0	96.2	0.7	1.4	0.7	0.7	100.0	1,261
2-3	91.3	7.1	0.4	0.2	0.6	100.0	95.5	0.4	1.5	1.3	0.9	100.0	1,651
4-5	93.2	6.1	0.2	0.0	0.5	100.0	93.6	0.4	1.3	2.0	2.7	100.0	455
6+	93.5	4.8	0.0	0.6	1.1	100.0	84.9	0.0	4.8	4.3	5.5	100.0	181
Zona													
Urbana	90.2	7.6	0.7	0.4	0.8	100.0	94.7	0.7	1.4	1.5	1.5	100.0	2,520
Rural	93.1	5.6	0.3	0.4	0.5	100.0	95.9	0.1	2.1	1.1	0.8	100.0	1,027
Región													
Atlántica	93.2	5.9	0.2	0.1	0.4	100.0	96.3	0.0	1.6	1.5	0.6	100.0	792
Oriental	86.6	11.3	0.8	0.5	0.8	100.0	96.7	0.6	1.5	0.0	0.9	100.0	698
Central	91.6	6.4	0.7	0.4	1.0	100.0	94.2	0.5	1.0	1.9	2.5	100.0	922
Pacífica	93.0	5.8	0.7	0.1	0.3	100.0	96.2	0.3	1.9	1.3	0.3	100.0	586
Bogotá	90.6	5.5	0.7	1.2	1.0	100.0	91.1	1.4	2.4	2.1	2.0	100.0	549
Subregión													
Guajira, Cesar, Magdalena	93.9	5.4	0.6	0.0	0.0	100.0	97.1	0.0	1.3	1.3	0.3	100.0	226
Atlantico, Bolívar Norte	92.4	6.4	0.0	0.2	0.7	100.0	96.7	0.0	0.2	1.7	1.1	100.0	338
Bolívar, Sucre, Córdoba	93.6	5.8	0.0	0.0	0.3	100.0	94.8	0.0	3.9	1.3	0.0	100.0	229
Santanderes	83.3	15.0	0.4	0.3	0.7	100.0	96.0	0.5	1.8	0.0	1.1	100.0	336
Boyacá, C/marca, Meta	89.7	7.8	1.1	0.6	0.9	100.0	97.4	0.6	1.3	0.0	0.7	100.0	362
Antioquia	94.7	1.9	2.0	0.6	0.8	100.0	93.8	0.0	1.4	2.3	2.5	100.0	200
Medellín	86.9	11.0	0.5	0.4	1.3	100.0	91.1	1.8	0.4	2.1	4.6	100.0	250
Caldas, Risaralda, Quindío	91.1	7.9	0.5	0.0	0.6	100.0	92.9	0.0	0.7	3.1	3.3	100.0	167
Tolima, Huila, Caquetá	93.8	4.6	0.0	0.3	1.2	100.0	97.7	0.0	1.3	0.7	0.3	100.0	304
Cauca, Nariño	95.5	3.7	0.8	0.0	0.0	100.0	98.7	0.8	0.6	0.0	0.0	100.0	232
Valle del Cauca	93.9	5.1	0.0	0.0	0.0	100.0	98.7	0.0	1.3	0.0	0.0	100.0	125
Litoral Pacífico	82.3	16.7	1.0	0.0	0.0	100.0	93.4	0.0	3.3	3.3	0.0	100.0	88
Cali	94.6	2.9	0.7	0.6	1.2	100.0	91.6	0.0	3.9	3.2	1.3	100.0	141
Bogotá	90.6	5.5	0.7	1.2	1.0	100.0	91.1	1.4	2.4	2.1	2.0	100.0	549
Nivel de educación													
Sin educación	92.6	5.4	0.0	1.1	0.9	100.0	84.8	0.0	6.4	1.9	6.9	100.0	109
Primaria	91.8	6.3	0.4	0.4	0.8	100.0	94.7	0.3	1.6	1.8	1.6	100.0	1,356
Secundaria	89.9	7.8	0.9	0.4	0.6	100.0	95.5	0.8	1.7	1.0	0.7	100.0	1,724
Universitaria	93.4	6.0	0.0	0.0	0.6	100.0	97.2	0.0	0.0	1.3	1.5	100.0	357
Total	*91.0*	*7.0*	*0.6*	*0.4*	*0.7*	*100.0*	*95.0*	*0.5*	*1.6*	*1.3*	*1.3*	*100.0*	*3,547*

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Sólo se incluye el último nacimiento de la mujer.

Cambios en la Atención Prenatal y el Toxoide Tetánico

La evolución entre 1990 y el año 2000 en los niveles de cuidado prenatal por parte de personal con entrenamiento médico (doctores y enfermeras) se presenta en el Cuadro 9.4 por lugar de residencia y nivel de educación de las mujeres. Los cambios en la cobertura de la vacuna antitetánica se presentan en el Cuadro 9.5 para las mismas características.

Cuadros 9.4 y 9.5

Cambios en el cuidado prenatal (Cuadro 9.4)

- La proporción de nacimientos que reciben atención prenatal por parte de profesional médico ha aumentado en forma importante, desde 67 por ciento en 1986 (no en el Cuadro 9.4) y 82 por ciento en 1990 y 1995, a 91 por ciento en el año 2000.

- Entre 1990 y el 2000, el nivel de cuidado prenatal pasa de 88 a 94 por ciento en la zona urbana y de 71 a 84 por ciento en la rural. En la Región Atlántica aumenta de 72 por ciento en 1990, a 79 por ciento en 1995 y a 90 por ciento en el 2000. En las otras regiones hubo descenso entre 1990 y 1995, pero entre 1995 y 2000 se observa de nuevo un aumento. Por nivel educativo, las mujeres que tienen menos de educación universitaria también muestran disminución en el quinquenio 1990-1995, para luego incrementarse.

- Las disminuciones más importantes en los niveles de mujeres que no tuvieron atención prenatal se dieron en la zona rural, en las regiones Atlántica y Pacífica y entre las mujeres con menos de educación universitaria.

Cuadro 9.4 Cambios en el cuidado prenatal por doctor o enfermera entre 1990 y 2000

Porcentaje de nacimientos en los cinco años que precedieron a las encuestas cuyas madres recibieron cuidado prenatal de doctor o enfermera, por características seleccionadas, Colombia 1990-2000

	Cuidado prenatal		
Característica	**ENDS 2000**	**ENDS 1995**	**ENDS 1990**
Zona			
Urbana	93.5	89.6	87.6
Rural	84.2	69.8	71.0
Región			
Atlántica	90.2	78.6	72.0
Oriental	93.0	85.5	87.8
Central	88.3	81.6	82.9
Pacífica	88.5	78.0	78.3
Bogotá	95.5	94.0	94.4
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	87.5	70.4	65.8
Atlántico, Bolívar Norte	93.5	90.0	85.9
Bolívar, Sucre, Córdoba	88.0	74.5	70.5
Santanderes	95.2	86.2	83.0
Boyacá, C/marca, Meta	93.5	85.0	93.5
Antioquia	89.5	77.5	96.1
Medellín	97.5	95.4	97.7
Caldas, Risaralda, Quindío	92.0	88.5	83.8
Tolima, Huila, Caquetá	77.9	67.2	59.3
Cauca, Nariño	85.8	73.5	71.2
Valle del Cauca	94.4	86.0	85.7
Litoral Pacífico	73.5	60.0	71.2
Cali	97.1	92.3	92.0
Bogotá	95.5	94.0	94.4
Nivel de educación			
Sin educación	69.8	47.1	59.8
Primaria	84.5	74.1	74.0
Secundaria	95.3	92.7	93.4
Universitaria	99.4	99.1	99.1
Total	90.8	82.6	82.0

Cambios en la vacunación antitetánica (Cuadro 9.5)

- La administración de la vacuna antitetánica a madres aumentó en forma importante en los últimos 10 años, desde el 55 por ciento según la encuesta de 1990 hasta 88 por ciento en la **ENDS 2000**.

- En todas las categorías de residencia y educación entre 1990 y 2000 aumenta la proporción de madres a quienes se les ha aplicado esta vacuna, pero el gran aumento se dio entre 1990 y 1995. Esta vacuna se aplicaba más en la zona rural que en la urbana pero la brecha se ha cerrado al llegar la cobertura al 88 por ciento en las dos zonas (desde 58 por ciento en 1990 en la zona rural y 53 por ciento en la zona urbana).

- Por regiones, donde más se aplica la vacuna antitetánica es en las regiones Atlántica, Central y Pacífica. Sin embargo, en la Oriental la cobertura pasó durante la década de 51 por ciento en 1990 a 86 por ciento y en Bogotá de 14 a 74 por ciento. En cuanto a la educación de las mujeres, entre aquéllas sin educación, la cobertura de vacuna antitetánica sube de 53 a 86 por ciento; entre las mujeres con primaria la cobertura pasa de 56 a 89 por ciento y entre las de secundaria de 58 a 90 por ciento. Las que menos la reciben son la de educación universitaria, si bien el aumento entre 1990 y el 2000 fue substancial al pasar del 30 a 77 por ciento.

Cuadro 9.5 Cambios en la cobertura de la vacuna antitetánica entre 1990 y 2000

Porcentaje de nacimientos en los cinco años antes de cada encuesta cuyas madres recibieron por lo menos una dosis de vacuna antitetánica durante el embarazo, por características seleccionadas, Colombia 1990-2000

Característica	Vacuna antitetánica		
	ENDS 2000	ENDS 1995	ENDS-1990
Zona			
Urbana	87.5	79.3	52.9
Rural	88.3	81.5	57.7
Región			
Atlántica	92.6	88.1	64.9
Oriental	85.9	77.6	51.4
Central	91.1	85.1	67.7
Pacífica	91.2	83.9	59.6
Bogotá	74.5	53.2	14.1
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	91.5	84.5	60.8
Atlántico, Bolívar Norte	91.9	89.0	63.3
Bolívar, Sucre, Córdoba	94.8	90.9	69.1
Santanderes	88.6	85.8	68.6
Boyacá, C/marca, Meta	83.5	71.3	30.9
Antioquia	90.3	86.5	77.6
Medellín	88.8	85.4	75.0
Caldas, Risaralda, Quindío	92.6	81.6	61.8
Tolima, Huila, Caquetá	93.3	86.3	55.3
Cauca, Nariño	87.1	80.2	43.4
Valle del Cauca	95.7	86.5	71.1
Litoral Pacífico	95.4	88.5	43.4
Cali	91.5	83.5	63.3
Bogotá	74.5	53.2	14.1
Nivel de educación			
Sin educación	85.5	70.3	53.4
Primaria	88.6	81.5	55.6
Secundaria	89.6	81.6	57.6
Universitaria	77.1	68.9	29.7
Total	87.7	80.1	54.5

Lugar de Ocurrencia del Parto y Personal que Asistió

La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta y la persona que asistió durante el parto se presentan en los Cuadros 9.6 y 9.7 por características seleccionadas. El Cuadro 9.8 detalla la evolución de la asistencia durante el parto por doctor o enfermera entre 1990 y el año 2000 y en el Gráfico 9.2 se resume la asistencia prenatal y del parto por médico, según residencia y educación.

Cuadros 9.6, 9.7 y 9.8

Lugar de ocurrencia del parto y personal que asistió (Cuadro 9.6)

- Del total de nacimientos ocurridos en los últimos cinco años, 88 por ciento fueron atendidos en algún establecimiento de salud.

- Las mujeres que más recibieron atención en estos servicios fueron las que tuvieron un primer hijo (95 por ciento) o las que tuvieron su segundo o tercer hijo (88 por ciento). Más de una tercera parte de los partos de orden 6 o mayor (37 por ciento), fueron domiciliarios. Igualmente, a mayor educación de la madre, mayor atención del parto por personal de salud: el 37 por ciento de los partos de las mujeres sin educación son domiciliarios en comparación con apenas el 4 por ciento de quienes tienen educación secundaria.

- En Bogotá se atendió al 97 por ciento de las mujeres en establecimientos de salud y en la Región Oriental al 89 por ciento, pero en todas las otras regiones la atención estuvo por encima del 80 por ciento. Medellín, Bogotá Cali, Atlántico-Bolívar Norte y el Antiguo Caldas, son las subregiones con la mayor atención (95 por ciento o más), mientras en el Litoral Pacífico solamente 55 por ciento de las mujeres fueron atendidas en servicios de salud.

- Los nacimientos ocurridos en la casa se observan más entre mujeres de mayor paridez, de menor educación, de las zonas rurales, especialmente del Litoral Pacífico, Cauca-Nariño, Tolima-Huila-Caquetá, Bolívar-Sucre-Córdoba.

Tipo de asistencia durante el parto (Cuadro 9.7)

- El 83 por ciento de los nacimientos de los últimos cinco años fue atendido por doctor, 4 por ciento por enfermera o partera, 9 por ciento por comadrona y 4 por ciento por un pariente.

- Los médicos atendieron, sobre todo, los partos de mujeres de 20-34 años, de menor paridez, de las zonas urbanas, de Bogotá y la Región Oriental, de mujeres con educación secundaria o más, o que tuvieron 4 o más visitas prenatales.

- La menor atención médica se da en el Litoral Pacífico (46 por ciento) y en Cauca-Nariño y Tolima-Huila-Caquetá (alrededor de 65 por ciento). En estas últimas es común el acudir a comadronas (32 por ciento en el Litoral Pacífico), quienes atienden en las zonas rurales y a mujeres con características contrarias a las atendidas por médicos.

Cuadro 9.6 Lugar del parto para los nacimientos en los últimos cinco años

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por lugar de ocurrencia del parto, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	En institución de salud	En la casa	Otra asistencia	No sabe/ Sin información	Total	Número de nacimientos
Edad al nacimiento						
< 20	86.9	13.1	0.0	0.0	100.0	667
20-34	88.1	11.8	0.1	0.1	100.0	2,470
35+	85.1	14.2	0.4	0.3	100.0	409
Orden del nacimiento						
1	94.5	5.4	0.0	0.1	100.0	1,261
2-3	87.9	11.9	0.1	0.1	100.0	1,651
4-5	76.7	23.1	0.0	0.2	100.0	455
6+	62.5	36.6	0.8	0.0	100.0	181
Zona						
Urbana	94.4	5.4	0.1	0.1	100.0	2,520
Rural	70.6	29.2	0.1	0.1	100.0	1,027
Región						
Atlántica	85.7	13.9	0.3	0.1	100.0	792
Oriental	89.2	10.8	0.0	0.0	100.0	698
Central	86.6	13.4	0.0	0.1	100.0	922
Pacifíca	80.4	19.4	0.0	0.1	100.0	586
Bogotá	97.2	2.4	0.2	0.2	100.0	549
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	80.1	19.9	0.0	0.0	100.0	226
Atlántico, Bolívar Norte	94.7	4.4	0.7	0.2	100.0	338
Bolívar, Sucre, Cordoba	78.1	21.9	0.0	0.0	100.0	229
Santanderes	89.8	10.2	0.0	0.0	100.0	336
Boyacá, C/marca, Meta	88.6	11.4	0.0	0.0	100.0	362
Antioquia	82.5	17.5	0.0	0.0	100.0	200
Medellín	99.2	0.8	0.0	0.0	100.0	250
Caldas, Risaralda, Quindío	94.9	5.1	0.0	0.0	100.0	167
Tolima, Huila, Caquetá	74.2	25.6	0.0	0.2	100.0	304
Cauca, Nariño	72.8	27.2	0.0	0.0	100.0	232
Valle del Cauca	94.4	5.6	0.0	0.0	100.0	125
Litoral Pacífico	54.8	44.2	0.0	1.0	100.0	88
Cali	96.4	3.6	0.0	0.0	100.0	141
Bogotá	97.2	2.4	0.2	0.2	100.0	549
Nivel de educación						
Sin educación	61.8	36.9	1.4	0.0	100.0	109
Primaria	75.8	24.1	0.1	0.0	100.0	1,356
Secundaria	95.9	3.9	0.0	0.2	100.0	1,724
Universitaria	99.4	0.6	0.0	0.0	100.0	357
Visitas prenatales para embarazo						
Ninguna	48.1	51.6	0.3	0.0	100.0	319
1-3 visitas	71.8	28.2	0.0	0.0	100.0	368
4+ visitas	94.1	5.8	0.1	0.1	100.0	2,845
No sabe/Sin información	*	*	*	*	*	15
Total	87.5	12.3	0.1	0.1	100.0	3,547

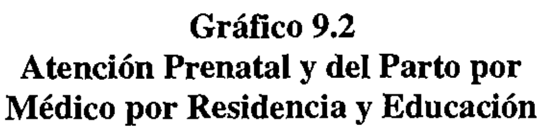
Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Sólo se incluye el último nacimiento de la mujer.
*: No se calcula la distribución porcentual para menos de 25 casos.

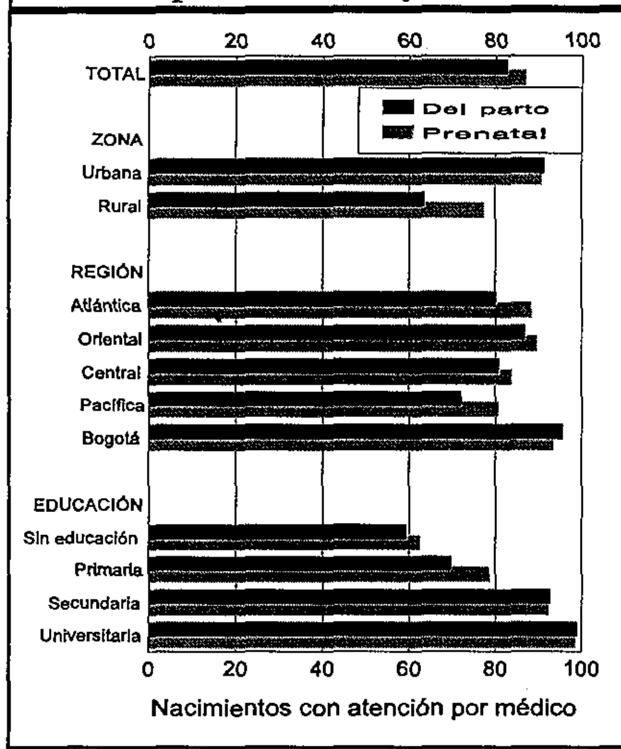
Cuadro 9.7 Tipo de asistencia durante el parto para los menores de cinco años

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de asistencia durante el parto, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Recibió asistencia durante el parto[1]							
Característica	Médico	Enfermera/ partera	Comadrona	Familiar/ Amiga/ Otro	No recibió asistencia	No sabe/ Sin información	Total	Número de nacimientos
Edad al nacimiento								
<20	81.3	4.4	10.5	3.6	0.1	0.1	100.0	952
20-34	83.6	3.6	8.0	4.6	0.3	0.0	100.0	3,146
35+	79.6	3.4	10.0	5.1	1.4	0.4	100.0	465
Orden del nacimiento								
1	91.2	2.3	4.6	1.9	0.0	0.1	100.0	1,709
2-3	82.6	4.3	8.4	4.4	0.2	0.1	100.0	2,042
4-5	69.0	5.9	16.8	7.4	0.7	0.2	100.0	576
6+	54.6	4.1	22.3	15.8	3.2	0.0	100.0	236
Zona								
Urbana	91.4	2.6	4.3	1.5	0.1	0.1	100.0	3,130
Rural	63.6	6.2	18.3	10.8	1.0	0.1	100.0	1,433
Región								
Atlántica	80.3	4.8	10.9	3.6	0.4	0.1	100.0	1,052
Oriental	86.9	3.0	5.6	3.7	0.8	0.0	100.0	909
Central	80.9	3.0	10.7	4.9	0.3	0.1	100.0	1,180
Pacífica	72.1	5.8	13.2	8.7	0.2	0.1	100.0	755
Bogotá	95.7	2.0	1.1	1.0	0.0	0.2	100.0	667
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	72.0	8.5	14.2	4.4	0.9	0.0	100.0	298
Atlántico, Bolívar Norte	90.4	2.5	5.3	1.4	0.1	0.2	100.0	438
Bolívar, Sucre, Córdoba	74.0	4.5	15.5	5.7	0.2	0.0	100.0	316
Santanderes	87.4	4.3	5.1	2.2	0.9	0.0	100.0	434
Boyacá, C/marca, Meta	86.5	1.7	6.1	5.0	0.7	0.0	100.0	474
Antioquia	76.2	5.3	9.3	8.5	0.4	0.3	100.0	268
Medellín	96.2	2.0	1.1	0.7	0.0	0.0	100.0	307
Caldas, Risaralda, Quindío	92.7	2.1	4.2	0.9	0.0	0.0	100.0	212
Tolima, Huila, Caquetá	65.8	2.6	22.6	8.1	0.8	0.2	100.0	393
Cauca, Nariño	64.5	6.4	14.3	14.1	0.4	0.2	100.0	318
Valle del Cauca	90.0	1.7	6.5	1.7	0.0	0.0	100.0	152
Litoral Pacífico	45.8	9.3	32.2	12.8	0.0	0.0	100.0	120
Cali	89.2	5.7	3.4	1.7	0.0	0.0	100.0	166
Bogotá	95.7	2.0	1.1	1.0	0.0	0.2	100.0	667
Nivel de educación								
Sin educación	59.4	3.5	20.1	16.1	0.9	0.0	100.0	158
Primaria	69.8	5.2	15.9	8.3	0.7	0.1	100.0	1,867
Secundaria	92.6	3.0	3.3	0.9	0.1	0.1	100.0	2,127
Universitaria	99.1	0.7	0.0	0.2	0.0	0.0	100.0	411
Visitas prenatales para embarazo								
Ninguna	46.8	4.1	28.1	18.9	2.1	0.1	100.0	493
1-3 visitas	67.1	6.2	18.8	7.8	0.0	0.1	100.0	548
4+ visitas	90.2	3.3	4.4	1.8	0.2	0.0	100.0	3,501
No sabe/Sin información	*	*	*	*	*	*	*	20
Total	82.7	3.7	8.7	4.4	0.4	0.1	100.0	4,563

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista.
*: No se calcula la distribución porcentual para menos de 25 casos


Gráfico 9.2
Atención Prenatal y del Parto por Médico por Residencia y Educación



Cambios en la asistencia del parto por doctor o enfermera (Cuadro 9.8)

- De acuerdo con anteriores encuestas, los partos atendidos por médico se vienen incrementando, desde el 71 por ciento estimado en la encuesta de 1990 hasta el 83 por ciento según la **ENDS 2000**.
- Las madres atendidas en el parto por médico o enfermera aumentan de 81 por ciento en 1990 a 85 por ciento en 1995 y a 86 por ciento en el 2000. Este servicio aumenta mucho más en la zona urbana que en la rural. Para la primera se pasa de 89 por ciento en 1990 a 93 por ciento en 1995 y a 94 por ciento en el 2000, mientras para la segunda se pasa de 65 por ciento en 1990 a 70 por ciento en 1995 y 2000.
- Las regiones Atlántica, Oriental y Bogotá ven aumentar el porcentaje de un quinquenio a otro. La Central tiene mayor porcentaje en 1995 que en el 2000 y la del Pacífico disminuyó entre 1990 y 1995, para luego aumentar entre este último año y el año 2000.
- Para las mujeres sin educación no ha habido mejoras en la atención profesional del parto. Las de primaria continuan con los mismos niveles observados en 1995 (75 por ciento), después de una mejoría entre 1990 y 1995. Para las mujeres mejor educadas, los niveles han permanecido iguales, ya altos desde 1990 (alrededor de 95 por ciento para las mujeres con secundaria y casi el 100 por ciento para aquéllas con educación universitaria.)

Características del Parto

En la **ENDS 2000** se preguntó, para cada nacimiento ocurrido después de enero de 1995, sobre el peso y el tamaño del niño al nacer; si el nacimiento fue prematuro o por cesárea; y por complicaciones presentadas durante el parto. La distribución de nacimientos en los últimos cinco años por cesárea y según el peso y tamaño al nacer se detallan en el Cuadro 9.9 por características seleccionadas.

Cuadro 9.9

Características del parto

- Casi la cuarta parte de los nacimientos fueron por cesárea, un aumento importante si se tiene en cuenta que en 1990 fueron 16 por ciento y en 1995 el 17 por ciento.
- La operación cesárea se realiza más en las zonas urbanas, en las subregiones Atlántico-Norte de Bolívar, los Santanderes, Bogotá Medellín y Cali. En las únicas subregiones donde los nacimientos por cesárea han permanecido relativamente constantes entre 1990 y el año 2000 fueron el Antiguo Caldas (23 y 22 por ciento, respectivamente) y Cali (27 y 25 por ciento respectivamente).
- Los nacimientos por cesárea ocurren más a mayor edad de las madres, en los nacimientos de orden 1 a 3 y a mujeres con secundaria y educación universitaria.

Cuadro 9.8 Cambios en la asistencia del parto por doctor o enfermera entre 1990 y 2000

Porcentaje de nacimientos en los cinco años antes de cada encuesta que fueron atendidos por doctor o enfermera, por características seleccionadas, Colombia 1990-2000

Característica	Asistencia durante el parto ENDS 2000	ENDS 1995	ENDS 1990
Zona			
Urbana	94.0	92.8	88.7
Rural	69.8	69.7	65.0
Región			
Atlántica	85.1	81.0	72.5
Oriental	90.0	87.5	79.6
Central	83.9	87.1	85.1
Pacífica	78.0	74.2	75.0
Bogotá	97.7	96.5	94.8
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	80.5	76.3	66.6
Atlántico, Bolívar Norte	83.0	89.5	87.2
Bolívar, Sucre, Córdoba	78.5	76.3	70.5
Santanderes	91.7	89.3	77.0
Boyacá, C/marca, Meta	88.2	86.0	83.0
Antioquia	81.5	84.3	95.2
Medellín	98.2	96.7	97.0
Caldas, Risaralda, Quindío	94.8	93.0	92.7
Tolima, Huila, Caquetá	68.4	76.5	61.1
Cauca, Nariño	71.0	61.0	53.4
Valle del Cauca	91.7	92.5	90.2
Litoral Pacífico	55.1	53.5	53.4
Cali	95.0	95.8	90.6
Bogotá	97.7	96.5	94.8
Nivel de educación			
Sin educación	63.0	55.6	62.0
Primaria	75.0	75.1	71.0
Secundaria	95.6	95.0	93.0
Universitaria	99.8	99.6	99.3
Total	86.4	84.6	80.6

Peso y tamaño al nacer

- El peso al nacer se obtuvo a partir del carné de nacimiento o por recordación de la madre. Para el 27 por ciento no se obtuvo el peso. Si estos se excluyen, 7 por ciento de los niños tendrían bajo peso al nacer (menos de 2,500 gramos), lo mismo que en 1995. No existen diferencias importantes a nivel regional o subregional, si bien la proporción de niños con bajo peso al nacer es ligeramente mayor en Bogotá.
- Para el 42 por ciento de los nacimientos las madres no recordaron la talla. Mientras en Medellín solamente el 11 por ciento no recordó la talla y en Bogotá el 18 por ciento, en el Litoral Pacífico el 76 por ciento de las madres no pudo dar la información.
- Para quienes recordaron la talla, la mediana se sitúa en 50 centímetros, con una desviación de 3 centímetros. Entre 47 y 53 centímetros se encuentra entonces la talla del 82 por ciento de los niños, quedando 9 por ciento por encima de 53 centímetros y 9 por ciento por debajo de 47.
- Entre quienes tenían información, los de menor tamaño al nacer fueron los niños de madres mayores de 34 y menores de 20 años, de orden 6 o más o de primogénitos, de mujeres sin educación o con educación secundaria, de la zona rural, de Bogotá y los departamentos de la Región Central y la subregión Guajira-Cesar-Magdalena en la Región Atlántica. Los mayores porcentajes de niños con tamaño promedio o mayor al nacer se encuentran en el Valle del Cauca, los Santanderes y Boyacá-Cundinamarca-Meta.

Cuidado Postnatal de las Madres

La **ENDS 2000** averiguó si, como consecuencia del parto, la madre tuvo problemas durante los 40 días siguientes al parto, tales como sangrado intenso de la vagina, desmayo o pérdida de conciencia, fiebre, temperatura alta o escalofríos, infección de los senos, dolor y ardor al orinar, flujos o líquidos vaginales o pérdida involuntaria de orina. A quienes tuvieron por lo menos uno de los problemas se les preguntó si recibieron atención médica. Los resultados se presentan en los Cuadros 9.10 y 9.11 para el último nacimiento de cada mujer.

Cuadros 9.10 y 911

Problemas experimentados durante el postparto (Cuadro 9.10)

- El mayor problema experimentado por las mujeres en los 40 primeros días de postparto fueron las fiebres o escalofríos (15 por ciento de las madres). Un 14 por ciento experimentó flujos vaginales y otro 14 por ciento sangrado intenso de la vagina; 12 por ciento dolor y ardor al orinar, 6 por ciento infección de los senos, 5 por ciento desmayos o pérdida de conciencia y 3 por ciento pérdida involuntaria de orina.
- Las menores de 20 años informaron más que las mayores de 20 haber padecido todos estos problemas de salud. Las primíparas mencionaron todos los problemas, excepto la fiebre, la cual la mencionan más las que tienen 4 hijos o más. Las infecciones en los senos las sufrieron las mujeres de todas las edades, más o menos en la misma proporción. En general todos los problemas los sufrieron con mayor frecuencia las de menos educación.

Cuadro 9.9 Características del parto: nacimientos por cesárea, peso y talla al nacer para los menores de cinco años

Entre los nacimientos en los cinco años antes de la encuesta, porcentaje de partos por cesárea, y distribución porcentual por peso y talla al nacer, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Peso al nacer: Menos de 2.5 kilos	Peso al nacer: 2.5 kilos o más	Peso al nacer: No sabe/ Sin información	Peso al nacer: Total	Peso al nacer: Número de nacimientos	Talla al nacer: Menos de 47 cms.	Talla al nacer: Entre 47 y 53 cms.	Talla al nacer: 48 o más cms.	Talla al nacer: No sabe/ Sin información	Talla al nacer: Total	Talla al nacer: Número de nacimientos
Edad al nacimiento												
<20	17.9	6.4	62.9	30.8	100.0	952	5.6	44.5	3.9	46.1	100.0	952
20-34	24.0	4.7	70.2	25.1	100.0	3,146	5.5	49.3	5.8	39.4	100.0	3,146
35+	32.8	4.8	61.5	33.7	100.0	465	5.7	43.7	4.3	46.3	100.0	465
Orden del nacimiento												
1	28.2	6.3	72.8	20.9	100.0	1,709	7.0	54.2	5.9	33.0	100.0	1,709
2-3	24.4	4.8	69.3	25.9	100.0	2,042	4.9	49.1	5.3	40.7	100.0	2,042
4-5	12.8	2.7	57.9	39.4	100.0	576	4.2	35.4	4.3	56.1	100.0	576
6+	9.8	3.9	43.0	53.1	100.0	236	3.7	18.4	3.4	74.5	100.0	236
Zona												
Urbana	28.7	5.4	75.[illegible]	19.5	100.0	3,130	6.3	56.3	6.5	31.0	100.0	3,130
Rural	12.5	4.3	51.8	43.9	100.0	1,433	3.9	29.0	2.5	64.6	100.0	1,433
Región												
Atlántica	26.3	4.2	53.7	42.1	100.0	1,052	4.0	33.5	6.1	56.4	100.0	1,052
Oriental	23.1	4.9	75.7	19.4	100.0	909	4.5	51.6	6.5	37.4	100.0	909
Central	20.8	5.1	71.4	23.5	100.0	1,180	6.8	53.7	3.4	36.1	100.0	1,180
Pacífica	20.8	3.7	62.2	34.1	100.0	755	3.6	37.3	4.4	54.7	100.0	755
Bogotá	28.0	8.2	79.2	12.7	100.0	667	9.1	66.0	6.7	18.2	100.0	667
Subregión												
Guajira, Cesar, Magdal.	19.4	4.1	51.7	44.3	100.0	298	3.6	20.8	7.4	68.1	100.0	298
Atlántico, Bolívar Norte	36.1	4.9	66.3	28.8	100.0	438	4.9	49.0	5.2	41.0	100.0	438
Bolívar, Sucre, Córdoba	19.2	3.3	38.2	58.5	100.0	316	3.1	24.1	6.1	66.7	100.0	316
Santanderes	30.7	4.7	85.6	9.7	100.0	434	5.1	56.6	8.5	29.8	100.0	434
Boyacá, C/marca, Meta	16.2	5.1	66.6	28.2	100.0	474	4.1	46.9	4.7	44.3	100.0	474
Antioquia	18.9	5.0	64.1	30.8	100.0	268	5.6	38.4	1.8	54.1	100.0	268
Medellín	27.0	6.8	84.5	8.7	100.0	307	8.5	76.0	4.7	10.7	100.0	307
Caldas, Risaral., Quindío	22.1	5.7	78.0	16.3	100.0	212	8.4	60.1	4.2	27.3	100.0	212
Tolima, Huila, Caquetá	16.6	3.5	62.7	33.9	100.0	393	5.5	43.1	2.9	48.5	100.0	393
Cauca, Nariño	19.2	4.0	53.6	42.4	100.0	318	2.9	27.6	2.3	67.3	100.0	318
Valle del Cauca	26.1	2.3	80.1	17.6	100.0	152	2.9	48.9	7.3	40.9	100.0	152
Litoral Pacífico	12.6	2.9	38.2	58.9	100.0	120	2.2	16.9	5.0	75.9	100.0	120
Cali	25.2	4.9	79.6	15.4	100.0	166	6.8	60.1	5.3	27.9	100.0	166
Bogotá	28.0	8.2	79.2	12.7	100.0	667	9.1	66.0	6.7	18.2	100.0	667
Nivel de educación												
Sin educación	7.5	1.7	31.4	66.9	100.0	158	2.1	14.4	0.0	83.5	100.0	158
Primaria	14.4	4.0	56.5	39.5	100.0	1,867	3.6	34.3	3.2	58.9	100.0	1,867
Secundaria	27.5	5.9	76.8	17.2	100.0	2,127	6.9	57.4	6.4	29.2	100.0	2,127
Universitaria	51.4	6.6	86.6	6.8	100.0	411	8.1	71.0	11.1	9.8	100.0	411
Total	23.6	5.1	67.8	27.1	100.0	4,563	5.5	47.7	5.3	41.5	100.0	4,563

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista.

- Donde se observan más todos los problemas es en la Región Pacífica, si bien la fiebre y escalofríos fueron igualmente frecuentes en la Región Oriental. Alrededor del 20 por ciento de las mujeres de la Región Pacífica experimentó sangrado intenso, flujos vaginales y fiebre. Los niveles de mujeres con sangrado fueron particularmente altos en Cauca-Nariño (27 por ciento) y Cali (24 por ciento). El 12 por ciento de las mujeres de Medellín experimentó infección de los senos, el doble del resto del país. Los flujos vaginales fueron observados especialmente en las mujeres de Cali (24 por ciento), Bolívar-Sucre-Córdoba y el Litoral Pacífico (22 por ciento).

Atención recibida para alguno de los problemas experimentados durante el postparto (Cuadro 9.11)

- El 64 por ciento de las mujeres que sufrieron desmayos o pérdida de conciencia recibieron atención médica, lo mismo que 59 por ciento de las que tuvieron flujos, 56 por ciento de las que tuvieron infección en los senos, 55 por ciento de las que tuvieron ardor al orinar, 54 por ciento de las que tuvieron fiebre, 52 por ciento de quienes sufrieron sangrado intenso de la vagina y 47 por ciento de las que sufrieron de pérdida involuntaria de orina. El 54 por ciento de las mujeres con problemas recibió tratamiento para alguno de ellos.

Cuadro 9.10 Problemas postnatales por características seleccionadas

Entre los nacimientos en los cinco años antes de la encuesta, porcentaje para quienes las madres tuvieron problemas específicos, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Tipo de problema postnatal							Número de nacimientos
	Sangrado intenso de la vagina	Desmayo o pérdida de conciencia	Fiebre/ temperatura/ escalofrios	Infección de los senos	Dolor/ ardor al orinar	Flujos o líquidos vaginales	Pérdida involuntaria de la orina	
Edad al nacimiento								
< 20	18.3	6.4	20.1	5.9	19.0	23.1	3.1	668
20-34	13.5	4.6	13.8	5.7	10.2	12.8	2.7	2,470
35+	10.5	3.2	14.1	5.8	8.6	8.2	2.5	410
Orden del nacimiento								
1	14.7	5.6	15.0	6.3	13.7	15.6	3.0	1,261
2-3	13.2	3.8	14.2	5.4	10.7	13.1	2.5	1,651
4-5	16.1	5.0	16.2	4.7	10.5	14.7	2.0	455
6+	12.6	6.8	19.5	7.3	9.5	13.1	5.9	181
Zona								
Urbana	13.8	4.7	14.3	5.5	11.1	13.4	2.5	2,520
Rural	14.8	4.8	16.8	6.2	13.1	16.2	3.4	1,027
Región								
Atlántica	14.6	4.4	13.9	4.0	12.5	17.5	2.5	792
Oriental	13.2	6.1	18.8	3.8	12.1	13.6	3.6	698
Central	13.2	4.3	13.0	7.0	10.3	10.5	2.7	922
Pacífica	20.2	6.1	18.4	8.1	14.5	19.8	2.7	586
Bogotá	9.4	2.9	11.6	6.0	9.4	10.6	2.5	549
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	12.2	8.2	10.6	3.0	14.2	17.4	2.1	226
Atlántico, Bolívar Norte	12.9	2.7	14.7	3.6	9.2	14.6	2.0	338
Bolívar, Sucre, Córdoba	19.4	3.2	16.2	5.4	15.8	21.9	3.7	229
Santanderes	9.8	6.7	15.9	4.4	11.3	9.4	1.1	336
Boyacá, C/marca, Meta	16.4	5.5	21.5	3.3	12.9	17.5	5.8	362
Antioquia	14.2	3.0	11.9	5.7	9.0	13.2	1.8	200
Medellín	20.1	7.7	16.7	11.8	14.4	12.3	4.4	250
Caldas, Risaralda, Quindío	10.2	3.3	11.2	6.9	11.9	10.1	2.5	167
Tolima, Huila, Caquetá	8.5	2.9	11.5	4.1	6.8	7.5	1.9	304
Cauca, Nariño	26.9	5.1	20.0	9.9	14.1	17.3	2.6	232
Valle del Cauca	11.7	5.5	17.2	8.5	13.7	18.1	1.5	125
Litoral Pacífico	9.2	4.2	14.3	5.2	14.4	21.9	3.9	88
Cali	23.6	9.4	19.2	6.8	15.9	24.0	3.1	141
Bogotá	9.4	2.9	11.6	6.0	9.4	10.6	2.5	549
Nivel de educación								
Sin educación	14.3	8.0	15.1	5.3	13.4	13.7	4.8	109
Primaria	16.6	4.7	16.7	6.2	13.9	16.1	3.2	1,356
Secundaria	13.3	4.9	14.0	5.9	11.0	14.0	2.6	1,724
Universitaria	8.3	3.1	13.3	3.6	6.4	8.6	1.7	357
Total	14.1	4.8	15.0	5.7	11.7	14.2	2.8	3,547

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Sólo se incluye el último nacimiento de la mujer.

Cuadro 9.11 Atención médica para los problemas postnatales por características seleccionadas

Entre los nacimientos en los cinco años antes de la encuesta para quienes las madres tuvieron problemas específicos, porcentaje que recibió atención médica, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Porcentaje que recibió atención médica: Sangrado intenso de la vagina	Desmayo o pérdida de conciencia	Fiebre/ temperatura/ escalofrios	Infección de los senos	Dolor/ ardor al orinar	Flujos o líquidos vaginales	Pérdida involuntaria de la orina	Total con algún tratamiento
Edad de la madre al nacimiento								
< 20	50.5	49.6	58.0	67.9	51.1	56.6	58.3	52.8
20-34	52.2	73.3	54.9	55.7	58.1	62.3	44.7	55.3
35+	58.1	37.3	43.2	36.6	50.6	43.8	42.8	46.1
Orden del nacimiento								
1	54.4	66.9	58.5	66.1	56.1	63.5	50.1	56.7
2-3	50.9	69.0	56.9	51.2	55.2	58.3	50.2	53.8
4-5	52.0	48.7	46.5	59.2	55.9	56.1	51.8	51.6
6+	49.4	56.7	32.7	20.3	48.4	43.4	23.3	39.8
Zona								
Urbana	56.8	67.8	60.1	59.4	57.3	61.1	47.9	58.1
Rural	42.0	56.7	42.5	47.9	51.4	55.7	46.5	44.7
Región								
Atlántica	55.8	78.3	61.3	62.8	56.9	69.1	59.6	61.6
Oriental	48.7	58.6	52.0	44.3	58.9	53.6	51.3	52.2
Central	54.8	73.4	51.2	57.7	52.4	56.9	33.2	52.0
Pacífica	43.6	44.8	54.0	45.2	50.3	57.4	39.7	47.8
Bogotá	65.1	71.9	54.1	70.1	60.2	53.5	56.7	55.6
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	39.5	76.9	65.8	46.7	50.1	68.2	63.6	59.2
Atlántico, Bolívar Norte	59.0	85.8	63.7	83.2	59.1	68.5	54.0	64.2
Bolívar, Sucre, Córdoba	62.8	72.7	55.3	51.5	60.9	70.2	61.8	60.6
Santanderes	42.0	59.2	60.8	61.4	59.2	52.3	73.0	53.6
Boyacá, C/marca, Meta	52.5	57.9	46.0	23.0	58.7	54.3	47.5	51.1
Antioquia	54.1	60.2	47.0	71.5	53.7	56.5	49.0	52.5
Medellín	50.8	65.9	53.4	59.5	45.7	44.4	19.1	48.2
Caldas, Risaralda, Quindío	42.0	100.0	65.7	47.8	52.3	68.0	48.6	54.8
Tolima, Huila, Caquetá	71.8	81.9	43.5	50.3	63.1	66.0	39.4	55.2
Cauca, Nariño	39.4	18.4	54.2	38.6	45.4	55.3	32.3	44.2
Valle del Cauca	64.8	56.1	58.1	53.0	57.3	77.5	0.0	63.2
Litoral Pacífico	59.6	76.2	71.1	63.5	59.8	43.1	77.2	46.3
Cali	38.1	53.5	42.4	44.0	46.9	54.4	38.1	42.6
Bogotá	65.1	71.9	54.1	70.1	60.2	53.5	56.7	55.6
Nivel de educación								
Sin educación	39.9	34.9	32.7	66.3	45.2	63.7	55.8	51.0
Primaria	47.7	59.0	48.0	47.3	49.0	54.1	56.9	46.4
Secundaria	55.4	68.0	60.1	59.4	61.0	61.4	35.6	58.2
Universitaria	69.7	93.2	63.5	78.7	67.0	78.3	58.4	67.6
Total	52.3	64.5	54.4	55.8	55.4	59.3	47.4	53.9

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Sólo se incluye el último nacimiento de la mujer.

También se preguntó a las madres si fueron a algún control después del parto, a los cuántos días tuvo el primer control, quién chequeó su salud en ese momento y dónde tuvo lugar ese chequeo. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.12.

Cuadro 9.12

Asistencia postnatal

- Se encontró que 88 por ciento de las madres tuvieron su hijo en un servicio de salud, o sea que tuvieron control antes de salir de la institución. De las restantes, es decir, quienes no tuvieron el hijo en servicio de salud, la mayoría (83 por ciento) no recibió ningún cuidado después del parto, al 15 por ciento de las madres las atendió un doctor y al 2 por ciento enfermera.

- Quienes menos recibieron control postnatal fueron las de la zona rural, las mayores de 34 años de edad, las madres de 6 o más hijos, con educación primaria, de las regiones Central, Oriental y Pacífica, y de las Subregiones Tolima-Huila-Caquetá, Guajira-Cesar-Magdalena y Santanderes.

Cuadro 9.12 Tipo de asistencia posnatal para las madres de menores de cinco años nacidos fuera de institución de salud

Distribución porcentual de nacimientos no institucionales en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de asistencia posnatal a la madre, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Recibió asistencia postnatal de:[1] Doctor	Enfermera	No recibió asistencia	Total	Número de nacimientos
Edad al nacimiento					
<20	13.9	2.1	84.1	100.0	88
20-34	16.6	2.3	81.1	100.0	294
35+	9.9	0.0	90.1	100.0	61
Orden del nacimiento					
1	17.9	4.4	77.7	100.0	69
2-3	14.9	0.6	84.6	100.0	200
4-5	16.8	2.1	81.1	100.0	106
6+	10.2	3.4	86.4	100.0	68
Zona de residencia					
Urbana	20.1	0.8	79.1	100.0	141
Rural	12.8	2.5	84.7	100.0	302
Región					
Atlántica	22.9	2.0	75.1	100.0	113
Oriental	14.8	0.0	85.2	100.0	76
Central	12.1	0.9	87.0	100.0	124
Pacífica	11.6	4.6	83.8	100.0	115
Bogotá	*	*	*	*	15
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	10.8	5.1	84.1	100.0	45
Atlántico, Bolívar Norte	28.5	0.0	71.5	100.0	18
Bolívar, Sucre, Córdoba	31.7	0.0	68.3	100.0	50
Santanderes	8.5	0.0	91.5	100.0	34
Boyacá, C/marca, Meta	20.1	0.0	79.9	100.0	41
Antioquia	17.6	3.2	79.2	100.0	35
Medellín	*	*	*	*	2
Caldas, Risaralda, Quindío	*	*	*	*	8
Tolima,Huila,Caquetá	10.0	0.0	90.0	100.0	78
Cauca, Nariño	10.8	6.4	82.8	100.0	63
Valle del Cauca	*	*	*	*	7
Litoral Pacífico	14.3	3.1	82.6	100.0	40
Cali	*	*	*	*	5
Bogotá	*	*	*	*	15
Nivel de educación					
Sin educación	19.0	3.0	78.0	100.0	42
Primaria	13.0	2.3	84.8	100.0	328
Secundaria	21.7	0.0	78.3	100.0	71
Universitaria	*	*	*	*	2
Total	15.1	2.0	82.9	100.0	443

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. *Sólo se* incluye el último nacimiento de la mujer.
* No se calcula la distribución porcentual para menos de 25 casos
[1] Si la entrevistada mencionó más de una fuente de atención, se considera sólo la más calificada.

9.2 Vacunación

Al igual que en las encuestas anteriores, en la **ENDS 2000** se averiguó también sobre la historia de vacunación de los niños nacidos a partir de enero de 1995. Se prestó atención a vacunas contra las enfermedades que configuran los principales cuadros de morbilidad infantil: tuberculosis (BCG), tosferina, tétanos y difteria (DPT), Antipolio y Sarampión. Pero también se incluyeron, por primera vez, la Hepatitis B (que se aplica al recién nacido, al mes y a los 6 meses), la Hemófilus Influenza b contra la gripa y la meningitis (a los 2, 4 y 6 meses) y la Triple Viral (contra el sarampión, la rubeóla y la parotiditis), la cual se aplica a los 12 meses (y el refuerzo a los 10 años). A las entrevistadas que tuvieron hijos nacidos vivos en ese período se les pidió mostrar el carné de vacunación de cada uno de ellos a fin de registrar las vacunas que el niño había recibido y las fechas en que habían sido administradas. Cuando la madre no tenía el carné, o por algún motivo no lo mostraba, la encuestadora sondeaba cuidadosamente para saber si el niño había recibido las principales vacunas. Obviamente, los datos captados por este último medio son menos confiables por estar sujetos a posibles errores de memoria y declaración. Este hecho y el que la información provenga de encuestas en hogares representativos de la población en vez de registros de personas o de eventos, exige extrema cautela al hacer comparaciones con otras estimaciones de la cobertura de vacunación.

Para poder evaluar la situación reciente de la cobertura de las vacunaciones se presenta la información para los niños de 12 a 23 meses. Se supone que a esa edad ya se deben haber recibido todas las vacunas recomendadas. El análisis se hace primero para la vacunación a cualquier edad para luego estimar la vacunación durante el primer año de vida. En Colombia durante el primer año de vida generalmente se han aplicado las vacunas BCG, DPT y Polio y la de Sarampión si bien, en años recientes, esta última se ha substituido por la Triple Viral, la cual se aplica a los 12 meses y a los 10 años. Por esto, para la estimación de los niños que recibieron todas las vacunas durante el primer año debe excluírse la vacuna contra el Sarampión y la Triple Viral. Para el otro grupo de vacunas, la Hepatitis B y la Hemófilus Influenza b se ha calculado la cobertura a cualquier edad por separado.

Vacunación en Cualquier Momento

En el Cuadro 9.13 se presenta la información básica para el cálculo de la cobertura de vacunación: el número de niños de 1 año (12-23 meses) vacunados a cualquier edad (antes o después de cumplir un año) por fuente de información: carné de vacunación o información de la madre. Esta información permite calcular el porcentaje de niños de 1 año que ha recibido cada vacuna por fuente de información (según el carné y según la madre) y la cobertura total combinando las dos fuentes.

Las coberturas estimadas de vacunación para los niños de 1 año a **cualquier edad** se presentan en el Cuadro 9.14 para el primer grupo de vacunas (BCG, DPT, Polio y Sarampión) por características seleccionadas. Y para el segundo grupo (Hepatitis B, la Triple Viral y la Hemófilus Influenza b), en el Cuadro 9.15. La evolución de la cobertura de vacunación entre 1990 y el año 2000 se presenta en el Cuadro 9.16 por características seleccionadas.

Por otro lado, las estimaciones de la cobertura de vacunación durante el primer año de vida, combinando la información del carné de vacunación con la información de la madre para aquellos niños sin carné, se detallan en el Cuadro 9.17 para cada vacuna. El cuadro incluye las estimaciones provenientes de la **ENDS 1990** y la **ENDS 2000**, para una mejor perspectiva de la evolución de la cobertura en los últimos 10 años.

Cuadros 9.13 a 9.16

Vacunación a cualquier edad por fuente de información (Cuadro 9.13)

- Del total de niños de 12-23 meses, 75 por ciento tenían carné de vacunación y para 25 por ciento se confía en el reporte de la madre. En 1995, apenas el 62 por ciento de los niños tenían carné.

- Del total de niños con información de cualquier fuente, 93 por ciento recibieron la vacuna BCG, 95 por ciento tuvieron la primera dosis de DPT y 77 por ciento la tercera; 66 por ciento recibieron Polio al nacimiento y casi todos, el 97 por ciento, la primera dosis de Polio si bien la cobertura para la tercera dosis se reduce al 71 por ciento. En el caso del Sarampión, el 71 por ciento la recibieron, sola o incluída en la Triple Viral. Sin embargo, hay que destacar que solamente 52 por ciento recibieron todas las vacunas cuando en 1995 fueron 66 por ciento y en 1990, 68 por ciento. Casi la totalidad de los niños recibieron por lo menos una vacuna.

Vacunación a cualquier edad por características seleccionadas: BCG, DPT, Polio, Sarampión (Cuadro 9.14)

- Se observa que quienes más tienen carné de vacunación son los niños de orden primero a tercero, de la zona urbana, de las Regiones Central, Bogotá y Pacífica, y con madre con educación secundaria o más.

- Entre mayor sea la educación de la madre y menor el orden del nacimiento, mayores las proporciones de niños que han recibido todas las vacunas. Los niños han recibido todas las vacunas en mayor proporción que las niñas (55 vs. 49 por ciento). Entre quienes las han recibido todas predominan la zona urbana, Cali, Antiguo Caldas, Medellín, Bogotá, Boyacá-Cundinamarca-Meta y los Santanderes.

Vacunación a cualquier edad para otras vacunas: Hepatitis, Hemofilus y Triple Viral (Cuadro 9.15)

- El 94 por ciento de los niños de 1 año (12-23 meses) han recibido la primera dosis de Hepatitis B y 77 por ciento la tercera dosis. La cobertura del Hemófilus Influenza b es mucho más baja: 78 por ciento para la primera dosis y apenas 49 por ciento para la tercera. El 65 por ciento de los niños de 12-23 meses han recibido la Triple Viral.

- Las coberturas de vacunación disminuyen con el orden del nacimiento y aumentan con la educación de la madre. Medellín, Cali, Bogotá y Antioquia son las regiones donde se han aplicado más todas estas vacunas y la costa Atlántica donde menos (especialmente Bolívar-Sucre-Córdoba). Donde más se aplican las 3 dosis de Hepatitis es en Medellín y Valle del Cauca. El recibir las 3 dosis de Hemófilus Influenza es más común en Valle del Cauca, Medellín y Boyacá-Cundinamarca-Meta.

Evolución de la cobertura de vacunación a cualquier edad para vacunas específicas (Cuadro 9.16)

- Los cambios más notables con relación a 1995 son el aumento de los niños que recibieron Polio al nacimiento de 33 a 66 por ciento; la disminución de los que recibieron sarampión o triple viral (la cual incluye sarampión), de 84 a 71 por ciento; y la disminución de los que recibieron todas las vacunas de 66 a 52 por ciento. Entre 1990 y 1995 no se observaron grandes cambios en dichas coberturas.

Cuadro 9.13 Vacunaciones para los niños de 1 año según fuente de información

Entre los niños de 12-23 meses de edad, porcentaje de niños que ha recibido vacunas específicas en **cualquier momento**, según que la información provenga de la madre o del carné de vacunación, Colombia 2000

Fuente de información	Porcentaje de niños que han recibido:											Número de niños
	BCG	DPT[1]			Polio				Anti-sarampionosa	Todas las vacunas[2]	Ninguna	
		1	2	3	Al nacer	1	2	3				
Total	**93.4**	**95.3**	**88.9**	**76.8**	**65.8**	**97.0**	**89.1**	**71.3**	**70.8**	**52.0**	**0.8**	**890**
Según carné[3]	*70.4*	*73.3*	*69.5*	*63.4*	*52.8*	*73.5*	*69.7*	*62.5*	*52.0*	*45.9*	*0.0*	*665*
Informe de la madre	23.0	22.0	19.4	13.4	13.0	23.5	19.3	8.8	18.8	6.0	0.8	226

[1] La cobertura de DPT para niños sin carné se asume la misma que para la Polio, sobre la cual se preguntó especificamente a las madres.
[2] Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT y tres de polio, excluyéndose polio al nacer).
[3] Para el 74.7 por ciento se obtuvo el carné de vacunación

Cuadro 9.14 BCG, DPT, Polio y Sarampión: vacunación **en cualquier momento** de los niños de un año, por características seleccionadas

Entre los niños de 12-23 meses, porcentaje con carné de vacunación visto por la entrevistadora y porcentaje que recibió cada vacuna **en cualquier momento**, según el carné de vacunación o el informe de la madre, por características seleccionadas, Colombia 2000

		DPT[1]			Polio								
Característica	BCG	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Polio al nacer	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Anti-sarampio-nosa[2]	Todas las vacunas[3]	Ninguna	Con carné de vacunación	Número de niños
Sexo del niño													
Masculino	92.9	95.9	88.1	75.1	65.7	96.6	87.0	70.5	72.1	54.7	0.9	74.9	452
Femenino	93.9	94.6	89.7	78.5	66.0	97.4	91.2	72.2	69.4	49.1	0.7	74.4	438
Orden del nacimiento													
1	95.4	97.3	91.9	82.4	68.7	98.2	91.8	75.1	74.4	58.0	0.4	76.6	368
2-3	92.9	96.0	89.3	76.7	65.8	96.5	89.4	71.8	70.8	52.6	1.1	75.8	369
4-5	89.8	88.9	82.2	67.7	57.8	94.5	83.4	69.1	68.0	43.6	0.8	70.3	106
6+	89.9	87.9	77.8	54.0	61.7	97.1	77.8	43.0	48.4	18.4	1.4	59.8	47
Zona													
Urbana	94.8	96.0	90.3	78.9	69.6	97.5	90.4	73.5	71.6	54.8	0.3	76.3	605
Rural	90.4	93.8	85.9	72.3	57.8	96.0	86.4	66.8	69.0	46.0	1.8	71.1	285
Región													
Atlántica	88.5	93.7	86.6	71.1	61.3	96.0	84.5	64.3	65.6	43.3	0.8	66.2	184
Oriental	96.4	97.9	95.5	83.7	64.0	99.4	96.0	71.3	78.2	56.9	0.0	72.5	177
Central	92.6	92.4	85.0	74.9	66.9	95.3	85.8	75.2	70.3	53.5	1.8	80.1	254
Pacífica	94.9	98.8	87.8	75.9	65.2	97.0	86.3	68.6	66.3	48.4	0.0	76.0	141
Bogotá	96.1	95.8	91.8	79.9	73.1	98.5	95.2	76.6	73.9	58.2	0.6	77.3	134
Subregión													
Guajira, Cesar, Magdalena	79.3	85.3	78.6	67.6	57.8	94.9	80.5	60.7	58.8	38.3	1.5	73.5	52
Atlántico, Bolívar Norte	94.8	97.9	92.1	79.4	71.1	98.0	89.1	71.0	66.9	46.6	0.0	73.5	78
Bolívar, Sucre, Córdoba	88.2	95.6	86.5	62.3	50.3	94.2	81.8	57.9	70.3	43.2	1.4	48.7	54
Santanderes	97.4	95.3	91.0	78.2	67.4	98.6	93.4	59.5	80.9	55.0	0.0	60.8	79
Boyacá, Cundinamarca, Meta	95.5	100.0	99.1	88.2	61.2	100.0	98.1	80.8	76.0	58.4	0.0	81.8	98
Antioquia	93.9	97.3	83.6	69.9	80.3	95.4	87.7	76.5	66.7	54.2	2.7	86.2	52
Medellín	96.5	94.2	92.4	90.6	88.8	95.7	90.1	82.4	70.3	58.5	2.1	87.9	53
Caldas, Risaralda, Quindío	97.9	92.8	87.5	74.9	77.1	94.7	87.5	77.7	76.5	59.1	0.0	78.2	45
Tolima, Huila, Caquetá	87.6	88.8	80.8	69.4	44.6	95.4	81.9	69.7	69.3	48.1	2.2	73.9	104
Cauca, Nariño	92.0	100.0	89.2	80.0	65.9	95.7	88.2	71.7	58.2	46.7	0.0	77.3	59
Valle del Cauca	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
Litoral Pacífico	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
Cali	100.0	100.0	94.0	79.0	75.5	100.0	97.6	73.1	76.8	61.9	0.0	78.1	38
Bogotá	96.1	95.8	91.8	79.9	73.1	98.5	95.2	76.6	73.9	58.2	0.6	77.3	134
Nivel de educación													
Sin educación	77.6	84.3	70.5	50.6	58.3	82.0	74.8	48.3	44.4	26.7	5.5	69.0	27
Primaria	91.1	95.2	86.6	73.4	58.6	96.8	87.3	67.6	67.6	46.9	0.8	73.5	342
Secundaria	95.6	95.0	90.0	77.9	68.9	97.5	89.6	73.8	73.0	55.5	0.7	75.3	433
Universitaria	96.6	100.0	98.5	92.7	81.3	100.0	97.8	81.2	80.3	62.1	0.0	77.8	88
Total	93.4	95.3	88.9	76.8	65.8	97.0	89.1	71.3	70.8	52.0	0.8	74.7	890

*: No se calcularon coberturas para menos de 25 casos
[1] La cobertura de DPT para niños sin carné se asume la misma que para la Polio, sobre la cual se preguntó específicamente a las madres.
[2] Incluye Sarampión o Triple Viral [3] Excluye Polio al Nacer y Antisarampionosa

Vacunación Durante el Primer Año

Las tasas de vacunación durante el primer año de vida para los niños de 1 año (12-23 meses) en el momento de la encuesta se muestran en el Cuadro 9.17 y se ilustran en el Gráfico 9.3. Este cuadro también muestra la evolución de la cobertura al incluir los niños de 2 años, 3 años y 4 años que fueron vacunados antes de cumplir el año. Para una mejor evaluación de los cambios se incluye también la información proveniente de la encuesta de 1990.

Cuadro 9.15 Hepatitis B, Hemófilus y Triple Viral: vacunación **en cualquier momento** de los niños de un año, por características seleccionadas

Entre los niños de 12-23 meses, porcentaje que recibió cada vacuna **en cualquier momento**, según el carné de vacunación o el informe de la madre, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Hepatitis B B1	B2	B3	Triple Viral	Hemófilus b H1	H2	H3	Número de niños
Sexo del niño								
Masculino	93.9	88.9	76.2	67.0	79.1	64.3	50.1	452
Femenino	94.8	90.7	77.4	62.9	76.8	63.2	48.5	438
Orden del nacimiento								
1	96.7	92.4	80.9	69.8	81.3	70.7	57.0	368
2-3	95.7	90.6	77.6	65.0	78.6	62.3	46.2	369
4-5	81.7	81.3	67.9	58.6	69.7	54.8	40.9	106
6+	93.2	81.2	57.5	41.1	65.3	41.7	32.2	47
Zona								
Urbana	95.7	90.4	78.8	65.4	80.8	67.2	52.9	605
Rural	91.5	88.4	72.5	64.1	72.0	56.6	41.8	285
Región								
Atlántica	93.7	87.7	71.7	60.3	69.0	54.6	40.1	184
Oriental	89.8	93.6	80.6	70.5	76.4	67.7	55.8	177
Central	92.8	85.2	74.8	65.4	78.3	62.8	48.0	254
Pacífica	99.6	92.4	77.9	60.5	84.0	65.3	47.3	141
Bogotá	98.6	93.4	81.1	67.9	85.2	71.4	57.8	134
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	86.7	82.3	70.6	53.1	58.7	46.3	30.7	52
Atlántico, Bolívar Norte	96.9	95.0	83.8	64.6	85.2	72.0	53.8	78
Bolívar, Sucre, Córdoba	95.9	82.5	55.2	61.0	55.4	37.3	29.5	54
Santanderes	93.7	93.4	77.0	74.9	62.2	55.9	44.4	79
Boyaca, Cundinamarca, Meta	86.7	93.7	83.4	67.0	87.8	77.1	65.0	98
Antioquia	95.9	89.3	81.3	63.3	92.2	66.4	45.4	52
Medellín	97.9	92.4	90.6	68.2	87.0	75.3	65.5	53
Caldas, Risaralda, Quindío	95.3	83.5	73.4	69.0	88.6	81.2	61.3	45
Tolima, Huila, Caquetá	87.5	80.2	64.1	63.4	62.4	46.5	34.5	104
Cauca, Nariño	99.1	89.1	77.9	54.8	83.4	67.4	46.0	59
Valle del Cauca	*	*	*	*	*	*	*	22
Litoral Pacífico	*	*	*	*	*	*	*	22
Cali	100.0	97.7	87.6	61.8	88.5	62.9	45.9	38
Bogotá	98.6	93.4	81.1	67.9	85.2	71.4	57.8	134
Nivel de educación								
Sin educación	80.7	79.2	63.5	44.4	56.1	31.9	25.6	27
Primaria	93.6	88.0	71.7	61.5	73.9	57.6	43.3	342
Secundaria	95.0	90.5	79.3	66.2	79.7	67.2	53.0	433
Universitaria	98.2	96.3	88.3	78.7	92.0	80.4	62.0	88
Total	94.3	89.8	76.8	65.0	78.0	63.8	49.3	890

*: No se calcula la cobertura para menos de 25 casos

Cuadro 9.17 y Gráfico 9.3

Vacunación en el primer año de vida

- Entre menor es la edad actual, mayor es la proporción de niños con carné de vacunación: aumentan desde 57 por ciento entre los de 48-59 meses, hasta 75 por ciento entre los de 12-23 meses de edad. Esto se puede interpretar también como un aumento en el tiempo en la disponibilidad de carné de vacunación.

- El 92 por ciento de los niños de un año recibió la vacuna BCG contra la tuberculosis; la primera dosis de DPT contra la difteria, tosferina y tétanos la recibió el 93 por ciento; la de Polio al nacimiento 65 por ciento y la primera dosis de Polio 95 por ciento. Hay una reducción importante en la cobertura para la DPT y para el Polio entre la primera y la tercera dosis al reducirse a 67 por ciento para la DPT y a 63 por ciento para la Polio.

- La cobertura de BCG se ha mantenido relativamente constante (alrededor del 92-93 por ciento), al igual que la de DPT1 y Polio 1 (93-94 por ciento). Parecería que la cobertura de la segunda y la tercera dosis de estas vacunas se está deteriorando ligeramente, después de las ganancias importantes entre 1990 y 1995.

Cuadro 9.16 Cambios en la cobertura de vacunas específicas para niños 12-23 meses, antes o después de cumplir un año, entre 1990 y 2000

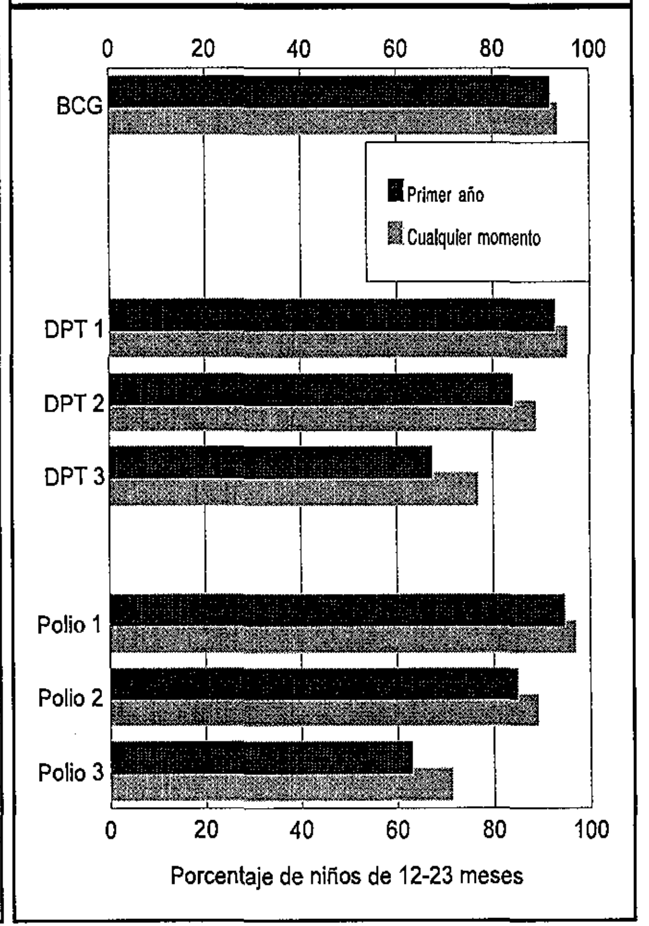
Entre los niños de un año (12-23 meses), porcentaje con carné de vacunación visto por la entrevistadora y porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento, según varias encuestas, por características seleccionadas, Colombia 1990-2000

	Vacunación en cualquier momento		
Característica	ENDS 2000	ENDS 1995	ENDS 1990
Con carné	74.7	61.8	58.3
BCG	93.4	93.4	93.3
DPT			
DPT1	95.3	96.0	96.9
DPT2	88.9	88.0	89.9
DPT3	76.8	77.4	81.0
Polio			
Al nacer	65.8	33.2	ND
Polio 1	97.0	97.0	97.4
Polio 2	89.1	90.6	90.7
Polio 3	71.3	76.7	82.2
Sarampión	70.8	84.1	81.2
Todas	52.0	65.5	67.5
Ninguna	0.8	2.2	2.3
Número de niños	890	1,018	761

ND: No disponible

'Todas' excluye Polio al nacer pero incluye Sarampión (ó Triple Viral en el 2000)

Gráfico 9.3
Vacunación a Niños de 1 Año (12-23 Meses) durante el Primer Año de Vida y en Cualquier Momento, según Vacuna



9.3 Enfermedades Respiratorias Agudas

La infección respiratoria aguda (IRA), especialmente la neumonía, junto con la diarrea y la desnutrición, constituye una de las principales causas de mortalidad en la infancia y la niñez en los países de América Latina. Por este motivo se considera importante medir su prevalencia e indagar acerca de las medidas que toman las madres en presencia de esta enfermedad. Para ello, en la **ENDS 2000** se preguntó a las entrevistadas si sus hijos habían tenido tos en las últimas 2 semanas. Para los niños que padecieron de tos, se preguntó entonces si durante los episodios de tos el niño había mostrado dificultad en respirar o lo hacía con rapidez, como síntomas de infección respiratoria aguda del tracto respiratorio. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.18.

Cuadro 9.17 Evolución de la vacunación en el primer año de vida, 1990 y 2000

Entre los niños de 1 a 4 años en varias encuestas, porcentaje para quienes la madre mostró el carné de vacunación a la entrevistadora y porcentaje con vacunas de BCG, DPT y Polio **durante el primer año de vida**, según edad del niño, Colombia 1990 y 2000

Vacuna	Edad del niño en el 2000				Edad del niño en 1990			
	12-23	24-35	36-47	48-59	12-23	24-35	36-47	48-59
Con carné	74.7	63.3	61.5	57.5	58.3	41.6	45.6	37.3
BCG	91.9	91.7	92.7	93.1	81.9	77.7	71.0	66.6
DPT 1	92.7	93.5	93.4	92.7	89.8	85.7	80.2	74.5
DPT 2	84.2	86.2	87.3	87.5	79.2	78.3	72.3	67.8
DPT 3	67.4	70.6	74.3	73.9	63.9	60.2	50.7	47.4
Polio al nacer	65.4	65.8	59.3	58.6	-	-	-	-
Polio 1	94.7	93.7	93.5	93.7	90.7	86.5	81.2	75.4
Polio 2	84.9	85.9	87.9	88.1	80.6	78.1	71.1	70.3
Polio 3	63.0	60.5	62.7	64.9	64.8	58.7	54.4	48.2
Todas [1]	56.3	54.1	57.6	59.7	57.3	52.0	42.6	43.1
Ninguna	2.0	3.2	4.3	4.8	-	-	-	-
Número de niños	890	894	848	888	761	747	733	697

Nota: La cobertura de DPT para niños sin carné se asume la misma que para la Polio, sobre la cual se preguntó específicamente a las madres. La información proviene bien del carné de vacunación o de la madre cuando no se obtuvo el carné. Para los niños cuya información proviene de la madre, la proporción de vacunados durante el primer año de vida se estimó a partir de los niños con carné de vacunación.

[1] Excluye polio al nacer. También se excluye el Sarampión y la Triple Viral

-: No disponible

Cuadro 9.18

Prevalencia y tratamiento de IRAS

- El 13 por ciento de los niños menores de cinco años, tuvieron tos con respiración corta y rápida y/o dificultades para respirar, en las dos semanas anteriores a la encuesta.
- Los más afectados por la tos fueron los de 6-35 meses de edad, de orden 4° o 5°, de la zona urbana, de las regiones costeras, hijos de madres sin educación o con educación universitaria.
- Al 51 por ciento de los niños con tos los llevaron a un servicio de salud. Entre menor sea la edad del niño y mayor la educación de la madre, más buscan esos servicios. Predominan los niños de sexo masculino (53 vs. 49 por ciento de las niñas), de orden 1°-3°, de la zona urbana, de Bogotá, Tolima-Huila-Caquetá, Cauca-Nariño, Cali y Atlántico-Bolívar Norte.

9.4 Fiebre y uso de Toldillos o Mosquiteros

En la ENDS 2000 se preguntó a las madres si sus menores de cinco años habían tenido fiebre en las dos semanas anteriores a la encuesta, si habían tomado alguna droga contra la fiebre, qué tipo de drogas y a qué servicio de salud habían sido llevados. La prevalencia de fiebre se detalla en el Cuadro 9.19 y el uso de toldillos en el Cuadro 9.20. La población que habita por debajo de los 1,600 metros, especialmente la que vive en zonas marginadas, está a riesgo de contraer la malaria por picadura del mosquito 'aedes aegipty'. A las madres de menores de cinco años se les preguntó si en su hogar tenían toldillo para dormir, si el niño menor había dormido con toldillo la víspera de la encuesta, si el toldillo había recibido algún tratamiento y cuándo había sido tratado la última vez.

Cuadro 9.18 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas para los menores de cinco años

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada durante las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre los niños enfermos, el porcentaje que recibió tratamientos específicos, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Prevalencia infección respira-toria aguda[1]	Porcentaje llevado a proveedores de salud[2]	Número de niños
Edad del niño			
Menos de 6 meses	11.2	64.3	433
6-11	14.4	56.0	509
12-23	16.0	52.4	890
24-35	13.0	46.8	894
36-47	11.8	49.7	848
48-59	9.3	45.9	888
Sexo del niño			
Masculino	13.7	53.3	2,281
Femenino	11.5	48.8	2,181
Orden del nacimiento			
1	12.6	57.1	1,677
2-3	12.5	51.7	1,996
4-5	13.4	46.8	556
6+	11.9	16.0	233
Zona			
Urbana	13.2	57.5	3,067
Rural	11.4	35.6	1,395
Región			
Atlántica	19.1	48.3	1,027
Oriental	9.2	44.9	885
Central	10.3	55.4	1,160
Pacífica	13.3	44.5	734
Bogotá	10.3	70.6	656
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	12.7	47.7	291
Atlántico, Bolívar Norte	19.7	54.8	431
Bolívar, Sucre, Córdoba	24.4	41.1	305
Santanderes	9.1	47.4	420
Boyacá, C/marca, Meta	9.4	42.7	465
Antioquia	11.6	47.7	263
Medellín	12.9	50.8	302
Caldas, Risaralda, Quindío	7.6	49.4	208
Tolima, Huila, Caquetá	9.0	69.9	387
Cauca, Nariño	11.0	59.1	310
Valle del Cauca	13.8	30.1	147
Litoral Pacífico	17.5	18.2	114
Cali	14.3	57.9	164
Bogotá	10.3	70.6	656
Nivel de educación			
Sin educación	16.9	25.7	155
Primaria	12.2	41.0	1,820
Secundaria	12.5	55.8	2,081
Universitaria	13.5	83.8	407
Total	12.6	51.3	4,462

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período de 1-59 meses que precedieron la encuesta, excluyéndose así los nacidos en el mes de la entrevista.
[1] Tos con respiración agitada o rápida
[2] Incluye hospitales, centros y puestos de salud, promotores, farmacias y médicos privados

Cuadros 9.19 y 9.20

Prevalencia y tratamiento de fiebre (Cuadro 9.19)

- El 26 por ciento tuvo fiebre (28 por ciento en 1995). Los niños más afectados son los de 6 a 35 meses, de Bogotá y la Región Atlántica, de la zona urbana y de las subregiones Litoral Pacífico, Atlántico-Norte de Bolívar, Tolima-Huila-Caquetá, Bogotá y Medellín.

- Del total de niños que tuvieron fiebre y a quienes se les dio algún medicamento, prácticamente a todos (93 por ciento) se les dio acetaminofen (Dolex), Aspirina o Ibuprofeno (Advil). Muy pocos recibieron drogas antimaláricas (Falcidar, Cloroquina o Primaquina).

- Del total de niños que tuvieron fiebre, al 43 por ciento no le atendió nadie; el 8 por ciento fue llevado al médico y el 37 por ciento a hospital, centro o puesto de salud.

- Los niños menos atendidos son los de 2 y más años, de orden 2 o más, niñas más que niños, de la zona rural, de las regiones Oriental y Central, hijos de mujeres con menos de educación secundaria.

Posesión y uso de toldillos o mosquiteros (Cuadro 9.20)

- El 69 por ciento de los hogares no tiene toldillo. Como era de esperar, donde menos se tienen toldillos es en Bogotá y donde más se tienen es en la Región Pacífica. En los hogares que si tienen, más de las tres cuartas partes de los niños los utilizaron para dormir la noche anterior.

- A nivel del país, apenas el 3 por ciento de los toldillos fue tratado (por ciento en la zona rural y 3 por ciento en la urbana). El tratamiento es mínimo en Bogotá pero llega al 13 por ciento de los toldillos en la subregión del Litoral Pacífico.

- Bogotá aparece con el menor porcentaje de niños que durmieron con toldillo. Donde más lo usan es en los climas cálidos de la Región Pacífica, y donde menos en los climas fríos de Bogotá, Cauca-Nariño, Antiguo Caldas y Boyacá-Cundinamarca-Meta o templados de Medellín y la zona nororiental de la costa Atlántica.

- Donde predominan los toldillos que recibieron tratamiento es en las subregiones Atlántico-Bolívar Norte, Antioquia y el Litoral Pacífico.

Cuadro 9.19 Prevalencia de fiebre y tos, y fuentes de tratamiento, por características seleccionadas

Porcentaje de niños menores de 5 años que tuvieron fiebre o tos en las dos semanas antes de la encuesta, y entre estos, porcentaje que fue llevados a fuentes específicas de tratamiento, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Niños con fiebre o tos	Entre los niños con fiebre o tos, porcentaje llevado a:										Nadie lo atendió	Número de niños
		Doctor	Hospital	Centro de salud	Clínica móvil	Puesto de salud	Promotora de salud	Droguería	Tienda	Curandero	Otro sitio		
Edad del niño													
Menos de 6 meses	16.1	8.7	24.3	20.3	0.0	3.9	0.0	5.7	0.0	0.0	1.2	34.4	433
6-11	31.0	8.8	21.3	11.9	0.0	9.4	1.1	6.0	0.7	0.4	2.8	33.3	509
12-23	31.5	9.2	19.9	11.7	0.0	8.8	0.6	7.0	0.0	1.1	2.2	38.6	890
24-35	27.9	9.3	17.7	10.1	0.4	6.3	0.8	6.0	0.3	0.5	1.9	45.3	894
36-47	23.8	5.0	14.1	8.0	0.0	11.3	0.9	9.9	0.0	0.0	2.7	48.5	848
48-59	19.9	6.7	13.5	7.6	0.0	8.1	0.5	10.1	1.2	0.4	3.1	49.9	888
Sexo del niño													
Masculino	26.2	8.3	19.3	10.2	0.2	9.0	0.4	8.0	0.2	0.4	3.0	40.3	2,281
Femenino	24.7	7.7	16.3	11.0	0.0	7.7	1.1	7.1	0.5	0.6	1.7	45.2	2,181
Orden del nacimiento													
1	24.0	9.4	19.4	12.4	0.0	11.9	0.7	6.2	0.0	0.5	2.4	37.0	1,677
2-3	26.3	8.0	18.3	9.7	0.0	7.8	0.7	7.7	0.3	0.1	2.5	43.4	1,996
4-5	26.5	7.5	14.9	9.5	0.0	2.9	0.0	7.9	1.8	2.1	2.2	50.2	556
6+	25.9	0.0	10.8	8.9	1.7	2.8	2.6	14.3	0.0	0.0	1.2	54.5	233
Zona													
Urbana	27.2	9.2	20.2	10.4	0.1	10.4	0.5	7.4	0.3	0.0	2.1	38.6	3,067
Rural	21.6	4.8	11.3	11.2	0.0	2.9	1.3	8.0	0.5	1.9	3.1	53.8	1,395
Región													
Atlántica	25.9	7.7	19.7	14.2	0.0	6.3	0.6	3.8	0.0	0.6	4.1	42.6	1,027
Oriental	24.5	6.0	15.9	9.7	0.0	12.2	0.4	7.6	0.0	0.0	2.8	44.2	885
Central	25.3	10.9	22.0	6.9	0.3	3.0	0.9	9.4	0.5	1.0	1.8	45.4	1,160
Pacífica	25.3	2.9	11.8	14.0	0.0	7.2	1.2	13.6	0.9	0.6	1.3	42.6	734
Bogotá	26.5	11.7	16.9	8.8	0.0	17.1	0.5	3.6	0.6	0.0	1.3	35.9	656
Subregión													
Guajira, Cesar, Magdalena	21.1	12.4	16.3	9.7	0.0	3.1	1.0	7.5	0.0	0.0	4.7	45.4	291
Atlántico, Bolívar Norte	30.7	7.4	24.1	14.3	0.0	7.9	0.0	3.0	0.0	0.0	3.5	39.3	431
Bolívar, Sucre, Córdoba	23.8	4.2	14.6	17.7	0.0	6.1	1.3	2.0	0.0	2.0	4.5	46.3	305
Santanderes	24.6	4.8	22.1	8.0	0.0	14.7	0.0	14.8	0.0	0.0	0.0	33.0	420
Boyacá, C/marca, Meta	24.3	7.1	10.2	11.2	0.0	9.9	0.8	1.0	0.0	0.0	5.3	54.5	465
Antioquia	22.3	11.0	19.6	1.9	0.0	1.9	0.0	3.0	0.0	0.0	4.1	58.6	263
Medellín	25.9	14.4	15.6	8.1	0.0	7.8	0.0	5.4	0.0	0.0	1.2	48.5	302
Caldas, Risaralda, Quindío	23.9	7.6	23.4	7.5	2.0	0.0	3.5	6.6	0.0	0.0	4.0	44.6	208
Tolima, Huila, Caquetá	27.8	9.7	27.5	8.6	0.0	1.5	0.8	17.1	1.3	2.9	0.0	36.2	387
Cauca, Nariño	23.1	4.7	11.6	11.1	0.0	4.5	3.1	4.7	0.0	1.7	2.5	49.6	310
Valle del Cauca	25.4	3.2	23.9	9.5	0.0	10.9	0.0	21.2	0.0	0.0	1.7	27.7	147
Litoral Pacífico	34.6	2.0	5.4	20.5	0.0	6.6	0.0	28.2	4.0	0.0	0.0	31.0	114
Cali	22.7	0.0	6.7	17.3	0.0	9.4	0.0	7.7	0.0	0.0	0.0	56.5	164
Bogotá	26.5	11.7	16.9	8.8	0.0	17.1	0.5	3.6	0.6	0.0	1.3	35.9	656
Nivel de educación													
Sin educación	23.1	0.0	10.1	9.1	0.0	2.4	0.0	9.9	0.0	0.0	7.3	64.2	155
Primaria	25.3	3.9	16.0	10.0	0.2	3.3	0.6	11.5	0.6	0.9	3.3	49.4	1,820
Secundaria	25.8	10.1	19.5	12.4	0.0	10.0	1.0	5.5	0.2	0.3	1.7	37.9	2,081
Universitaria	25.6	18.0	20.4	4.4	0.0	24.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	29.4	407
Total	25.5	8.0	17.9	10.6	0.1	8.4	0.7	7.5	0.4	0.5	2.4	42.6	4,462

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período de 1-59 meses que precedieron la encuesta, excluyéndose así los nacidos en el mes de la entrevista.

Cuadro 9.20 Posesión y uso de toldillos

Distribución porcentual de últimos nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por posesión y uso de toldillos; y porcentaje en cuyos hogares el toldillo fue tratado, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Hogar no tiene toldillos	Hogar tiene toldillos: Niño durmió en toldillo	Hogar tiene toldillos: Niño no durmió toldillo	Sin información	Total	Toldillo fue tratado	Número de mujeres con hijos
Zona							
Urbana	69.3	23.2	7.4	0.1	100.0	2.5	2,418
Rural	67.9	25.6	6.5	0.1	100.0	3.7	1,000
Región							
Atlántica	62.2	28.2	9.6	0.0	100.0	4.0	760
Oriental	71.9	24.1	3.9	0.1	100.0	1.7	688
Central	69.4	21.6	8.8	0.2	100.0	3.6	882
Pacífica	53.2	38.4	8.4	0.0	100.0	4.1	561
Bogotá	90.4	6.0	3.7	0.0	100.0	0.2	528
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	76.3	16.2	7.5	0.0	100.0	1.5	218
Atlántico, Bolívar Norte	62.2	28.7	9.1	0.0	100.0	5.4	329
Bolívar, Sucre, Córdoba	47.6	39.6	12.8	0.0	100.0	4.4	214
Santanderes	69.6	25.6	4.8	0.0	100.0	0.7	330
Boyacá, C/marca, Meta	73.9	22.7	3.1	0.2	100.0	2.7	358
Antioquia	64.5	27.6	7.8	0.0	100.0	8.1	195
Medellín	82.2	11.1	6.7	0.0	100.0	1.3	243
Caldas, Risaralda, Quindío	75.9	17.5	6.6	0.0	100.0	2.4	149
Tolima, Huila, Caquetá	58.8	28.3	12.4	0.5	100.0	3.1	295
Cauca, Nariño	85.2	10.0	4.8	0.0	100.0	1.0	224
Valle del Cauca	42.0	46.5	11.5	0.0	100.0	4.3	120
Litoral Pacífico	16.6	72.5	10.9	0.0	100.0	12.8	80
Cali	32.0	57.9	10.1	0.0	100.0	3.7	136
Bogotá	90.4	6.0	3.7	0.0	100.0	0.2	528
Nivel de educación							
Sin educación	65.7	26.2	8.0	0.0	100.0	6.2	107
Primaria	70.7	21.7	7.4	0.2	100.0	3.1	1,291
Secundaria	68.0	25.7	6.3	0.0	100.0	2.6	1,675
Universitaria	67.4	22.7	9.9	0.0	100.0	2.1	346
Total	68.9	23.9	7.1	0.1	100.0	2.8	3,419

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Sólo se incluye el último nacimiento de la mujer.

9.5 Prevalencia y Tratamiento de la Diarrea

Uno de los objetivos de la **ENDS 2000** fue recolectar información de las mujeres entrevistadas sobre episodios de diarrea en las últimas dos semanas entre sus hijos actualmente vivos nacidos después de enero de 1995, y también acerca del tratamiento que recibieron los niños que habían sufrido algún episodio. En el Cuadro 9.21 se presenta la prevalencia de diarrea entre los niños menores de cinco años en las dos semanas anteriores a la encuesta.

Cuadro 9.21

Prevalencia de la diarrea

- El 14 por ciento de los niños menores de cinco años presentaron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta. En 1995 fueron 17 por ciento y en 1990 el 12 por ciento.
- Los más afectados por diarrea fueron los niños de 6-11 meses (23 por ciento), seguidos por los de 12-23 meses (21 por ciento).
- La prevalencia de diarrea aumenta con el orden del nacimiento y la menor educación de la madre. Es mayor en la zona rural que en la urbana, pero la diferencia no es muy grande (16 vs. 13 por ciento). Predomina en las regiones Pacífica, Central y Oriental, especialmente en el Litoral del Pacífico (22 por ciento), Cauca-Nariño (19 por ciento) y el Antiguo Caldas (18 por ciento).

Conocimiento del Cuidado de la Diarrea

En Colombia, como en la mayoría de los países latinoamericanos, se han llevado a cabo campañas y muchas otras acciones para promover el conocimiento y uso de los sobres de sales de rehidratación oral (SRO), principalmente a causa de la aparición del cólera. Igualmente, el conocimiento que poseen las madres sobre la conducta a seguir en los casos de diarrea en sus hijos es de suma importancia, porque puede determinar la vida o la muerte del niño. En la **ENDS 2000** se consideró importante evaluar el conocimiento tanto de SRO como del patrón adecuado de alimentación, en comparación con prácticas normales, entre las madres de niños menores de cinco años, que son aquéllas que más probablemente necesitarán recurrir a esa terapia. El conocimiento de los paquetes de SRO entre las madres con nacimientos en los cinco años antes de la encuesta se presenta en el Cuadro 9.22 según edad, residencia, y nivel de educación de las madres.

Cuadro 9.21 Prevalencia de diarrea para los menores de cinco años

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje que tuvo diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Todo tipo de diarrea	Número de niños
Edad del niño		
Menos de 6 meses	10.7	433
6-11	22.7	509
12-23	21.0	890
24-35	14.6	894
36-47	8.1	848
48-59	8.4	888
Sexo		
Masculino	15.1	2,281
Femenino	12.7	2,181
Orden del nacimiento		
1	13.0	1,677
2-3	13.9	1,996
4-5	15.3	556
6+	17.2	233
Zona		
Urbana	13.2	3,067
Rural	15.6	1,395
Región		
Atlántica	11.6	1,027
Oriental	15.0	885
Central	15.4	1,160
Pacífica	16.3	734
Bogotá	10.9	656
Subregión		
Guajira, Cesar, Magdalena	11.9	291
Atlántico, Bolívar Norte	11.6	431
Bolívar, Sucre, Córdoba	11.3	305
Santanderes	15.2	420
Boyacá, Cundimarca, Meta	14.9	465
Antioquia	16.2	263
Medellín	15.8	302
Caldas, Risaralda, Quindío	17.6	208
Tolima, Huila, Caquetá	13.5	387
Cauca, Nariño	18.8	310
Valle del Cauca	12.5	147
Litoral Pacífico	22.0	114
Cali	10.8	164
Bogotá	10.9	656
Nivel de educación		
Sin educación	22.7	155
Primaria	16.3	1,820
Secundaria	12.8	2,081
Universitaria	6.3	407
Total	13.9	4,462

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período de 1-59 meses que precedieron la encuesta, excluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista.

Cuadro 9.22

Conocimiento del cuidado de la diarrea

- El 92 por ciento de las madres con nacimientos en los últimos cinco años, conocían acerca del SRO para combatir la diarrea en los niños. En 1995 y en 1990, la proporción fue más alta: 95 por ciento.

- El conocimiento aumenta con la edad y la educación de la madre. Es mayor en la zona urbana, en las regiones Atlántica, Oriental y Bogotá, en las subregiones Atlántico-Bolívar Norte, Cali y Antiguo Caldas. La proporción aumentó solamente en Cali y Boyacá-Cundinamarca-Meta y se mantuvo en Tolima-Huila-Caquetá.

Cuadro 9.22 Conocimiento de los paquetes de sales de rehidratación oral, SRO

Porcentaje de madres con nacimientos en los cinco años antes de la encuesta que conocían los paquetes de SRO para tratamiento de la diarrea de los niños, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Madres que conocen SRO	Número de madres
Edad		
15-19	79.3	341
20-24	89.5	917
25-29	93.8	899
30-34	94.5	723
35+	94.4	667
Zona		
Urbana	93.3	2,520
Rural	87.2	1,027
Región		
Atlántica	93.8	792
Oriental	91.4	698
Central	90.5	922
Pacífica	90.4	586
Bogotá	91.3	549
Subregión		
Guajira, Cesar, Magdalena	89.0	226
Atlántico, Bolívar Norte	97.4	338
Bolívar, Sucre, Córdoba	93.3	229
Santanderes	87.6	336
Boyacá, C/marca, Meta	95.0	362
Antioquia	87.0	200
Medellín	91.1	250
Caldas, Risaralda, Quindío	95.1	167
Tolima, Huila, Caquetá	89.8	304
Cauca, Nariño	87.0	232
Valle del Cauca	90.9	125
Litoral Pacífico	89.7	88
Cali	95.8	141
Bogotá	91.3	549
Nivel de educación		
Sin educación	77.7	109
Primaria	87.6	1,356
Secundaria	93.9	1,724
Superior	99.2	357
Total	91.5	3,547

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período de 1-59 meses que precedieron la encuesta, excluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista.
SRO: incluye sólo las sales de rehidratación oral

Tratamiento de la Diarrea

En el Cuadro 9.23 se presentan, para características seleccionadas, los porcentajes de menores de cinco años con diarrea en las dos últimas semanas que fueron llevados a un servicio o proveedor de salud, por un lado, y el porcentaje que recibió terapia de rehidratación oral (TRO) y el porcentaje que recibió otros tratamientos. Para el presente análisis, la terapia de rehidratación oral incluye las sales de rehidratación oral, el Pedialite, el suero preparado en casa, o el aumento de líquidos. Pero para estudiar los cambios ocurridos en el tratamiento de la diarrea en Colombia, en la comparación que se hace en el Cuadro 9.24 sólo se incluyen los sobres y la solución casera.

Cuadro 9.23

Tratamiento de la diarrea

- El 29 por ciento de los niños fueron llevados a servicios de salud durante los episodios de diarrea. En total, 61 por ciento de los niños recibió tratamiento de rehidratación oral en diversas formas: un 36 por ciento en sales de rehidratación oral (SRO) o Pedialite y al 34 por ciento le fueron incrementados los líquidos. Otro 16 por ciento recibió suero hecho en casa. Como resultado, un 46 por ciento recibió bien sales, Pedialite o suero casero.

- Al 17 por ciento de los niños le trataron la diarrea con jarabes y al 30 por ciento con otros remedios caseros u otros remedios. Un 19 por ciento de los niños no recibió ningún tratamiento para la diarrea.

- Los niños que fueron llevados a servicios de salud durante la diarrea disminuyen con la edad y con el orden del nacimiento y aumentan con la educación de la madre. Los niños fueron llevados más a servicios de salud que las niñas, los de la zona urbana que los de la zona rural, y los de Bogotá, Medellín y Tolima-Huila-Caquetá más que los de otras subregiones.

- Donde más se utiliza el SRO o el Pedialite es en las subregiones Atlántico-Bolívar Norte, Medellín, Tolima-Huila-Caquetá y el resto de Antioquia. El suero casero, en Tolima-Huila-Caquetá y Antiguo Caldas. Los líquidos fueron incrementados más en los Santanderes, Atlántico y Medellín. Los jarabes se usan más en la costa Atlántica.

- Quienes menos recibieron tratamiento son los niños menores de un año o mayores de 47 meses, primogénitos, de Bogotá y las subregiones Litoral Pacífico, Viejo Caldas, Cauca y Nariño.

Cuadro 9.23 Tratamiento de diarrea para los menores de cinco años por características socioeconómicas seleccionadas

Entre los menores de cinco años que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas, porcentaje llevado a un servicio o proveedor de salud, porcentaje que recibió terapia de rehidratación oral (TRO) y porcentaje que recibió otros tratamientos, según características socioeconómicas seleccionadas, Colombia 2000

		Porcentaje con terapia de rehidratación oral (TRO)					Porcentaje que recibió otros tratamientos				
Característica	Porcentaje llevado a proveedor o servicio de salud [1]	Sobres de rehidratación [2]	Solución casera	Sobres o solución casera [2]	Aumento de líquidos en general	**Total que recibió TRO**	Jarabes	Remedio casero/ Otros remedios	No recibió ningún tratamiento	No sabe/ Sin información	Número de niños con diarrea
Edad del niño											
Menos de 6 meses	35.5	31.3	4.8	36.1	19.2	42.6	7.0	18.3	46.2	0.0	46
6-11	31.9	39.5	12.2	47.0	25.9	59.9	11.8	25.9	22.8	2.0	115
12-23	30.7	39.3	20.2	49.4	36.3	65.7	17.5	39.3	13.1	1.2	187
24-35	29.5	34.2	18.3	45.2	34.3	59.2	19.2	30.6	14.7	5.6	130
36-47	20.9	38.8	13.4	44.9	49.3	72.5	18.7	24.9	10.0	6.8	68
48-59	21.0	28.6	16.1	39.9	34.5	53.2	21.7	25.4	24.5	4.1	75
Sexo del niño											
Masculino	30.2	37.7	17.7	47.5	34.0	61.5	17.6	30.0	18.3	3.7	344
Femenino	27.1	34.7	13.7	42.9	33.8	59.9	15.4	30.3	19.3	2.5	278
Orden del nacimiento											
1	29.8	36.9	12.5	42.9	34.2	59.3	18.4	30.3	21.5	2.4	219
2-3	30.1	35.9	17.1	45.6	36.0	61.2	14.6	30.7	16.3	3.2	278
4-5	28.7	38.0	21.0	53.0	27.1	62.4	12.4	29.9	19.2	6.0	85
6+	14.9	32.5	15.5	42.5	32.2	62.2	30.2	26.6	19.9	1.2	40
Zona											
Urbana	32.3	40.6	16.5	49.5	39.1	66.1	17.1	26.1	19.0	2.9	405
Rural	22.2	28.4	14.8	37.9	24.3	50.9	15.8	37.7	18.3	3.6	217
Región											
Atlántica	30.5	44.5	14.0	49.6	36.2	65.8	35.4	24.6	13.4	2.9	119
Oriental	25.0	29.6	15.7	42.4	41.2	62.5	15.8	28.9	12.4	5.5	133
Central	28.1	40.3	17.9	49.1	32.8	63.1	14.0	28.7	21.1	1.9	179
Pacífica	23.6	29.7	16.0	40.0	24.9	51.7	8.9	38.2	24.0	2.2	119
Bogotá	43.3	36.6	14.4	44.2	34.5	58.7	6.6	32.1	24.7	3.8	72
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	23.8	32.8	8.2	34.2	29.5	55.0	47.0	25.3	13.9	3.9	34
Atlántico, Bolívar Norte	34.3	60.1	18.5	65.0	47.7	79.6	31.5	22.6	9.7	0.0	50
Bolívar, Sucre, Córdoba	31.6	33.5	13.2	42.9	26.3	56.4	29.7	26.8	18.3	6.2	35
Santanderes	26.7	38.9	12.3	48.0	48.2	69.4	19.4	18.8	11.8	4.0	64
Boyacá, C/marca, Meta	23.4	21.0	18.8	37.3	34.7	56.1	12.5	38.2	13.1	7.0	69
Antioquia	20.5	40.0	13.9	47.0	26.6	62.6	18.5	29.2	17.8	4.8	43
Medellín	35.3	43.7	12.4	54.1	39.9	69.4	14.9	21.5	17.7	2.0	48
Caldas, Risaralda, Quindío	13.1	33.3	20.8	42.4	29.9	58.1	10.8	25.6	31.7	1.2	37
Tolima, Huila, Caquetá	38.5	42.3	24.3	51.0	33.3	61.4	11.8	36.9	19.5	0.0	52
Cauca, Nariño	21.0	31.0	11.8	36.5	19.2	48.4	12.4	51.9	18.2	1.5	58
Valle del Cauca	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	18
Litoral Pacífico	18.8	11.4	19.4	30.8	12.0	37.8	6.7	13.3	41.9	6.9	25
Cali	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	18
Bogotá	43.3	36.6	14.4	44.2	34.5	58.7	6.6	32.1	24.7	3.8	72
Nivel de educación											
Sin educación	22.2	36.8	4.7	41.5	20.0	56.2	21.4	14.9	12.8	14.1	35
Primaria	24.3	30.5	16.9	40.3	27.7	54.7	15.1	35.1	21.6	3.2	296
Secundaria	32.3	40.4	17.0	50.3	40.4	65.7	17.3	26.1	17.4	1.8	265
Universitaria	54.4	60.7	8.3	60.7	57.4	86.6	21.1	35.0	7.3	2.0	26
Total	28.8	36.3	15.9	45.5	33.9	60.8	16.7	30.2	18.7	3.2	622

Nota: La terapia de rehidratación oral (TRO) incluye la solución preparada con sobres de sales, Pedialite, el suero preparado en casa o el aumento de líquidos.Las estimaciones se refieren a los niños vivos nacidos en el período 1-59 meses que precedieron la encuesta, excluyéndose por lo tanto a los nacidos en el mes de la entrevista. No se calcula la distribución porcentual para menos de 25 casos sin ponderar.

[1] Incluye hospitales, centros y puestos de salud, promotores y médicos privados

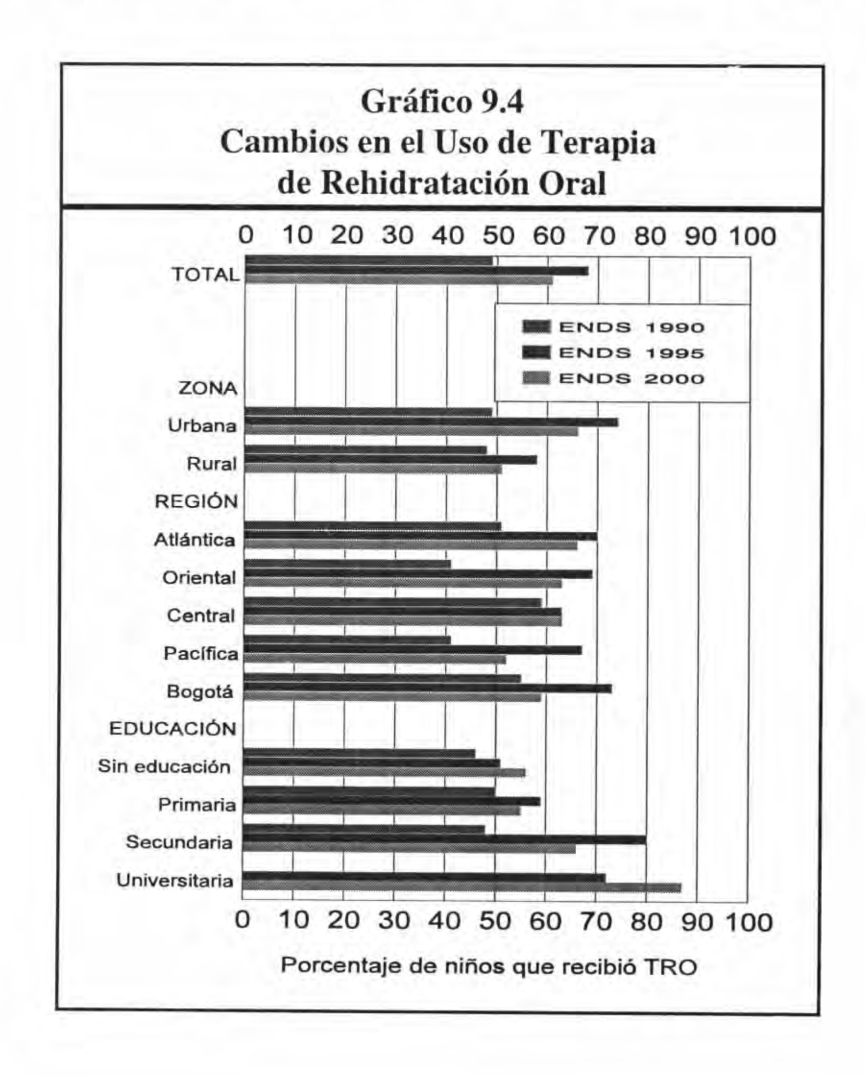
[2] Incluye Pedialite

Cuadro 9.24 y Gráfico 9.4

Cambios en el uso de la terapia de rehidratación oral (TRO)

- La proporción de niños que recibió terapia de rehidratación oral (sales de rehidratación oral, suero casero o aumento de líquidos), se incrementa de 49 a 68 por ciento entre 1990 y 1995, en tanto que entre este último año y el 2000 la proporción baja a 61 por ciento.

- A nivel de región, sólo en la Región Central se mantienen similares los niveles de uso de rehidratación oral, si bien a nivel de subregión ha habido disminuciones (Caldas-Risaralda-Quindío, de 73 a 58 por ciento) y aumentos (Medellín, de 58 a 69 por ciento). La otra única subregión donde se observa aumento en la TRO es la de los Santanderes, al pasar de 64 a 69 por ciento. En cuanto a la educación se observan aumentos en el uso de TRO para las mujeres sin educación y con educación universitaria, en tanto que disminuye para las que tenían primaria y secundaria.



Cuadro 9.24 Cambios en el uso de terapia de rehidratación oral entre 1990 y 2000

Entre los menores de cinco años con diarrea en las dos semanas que precedieron cada encuesta, porcentaje que recibió terapia de rehidratación oral, por características seleccionadas, Colombia 1990-2000

	Terapia de rehidratación [1]		
Característica	**ENDS 2000**	**ENDS 1995**	**ENDS 1990**
Zona			
Urbana	66.1	73.7	48.8
Rural	50.9	58.1	48.2
Región			
Atlántica	65.8	70.3	50.9
Oriental	62.5	69.1	40.6
Central	63.1	63.4	58.8
Pacífica	51.7	66.5	40.8
Bogotá	58.7	72.8	54.7
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	55.0	61.8	-
Atlántico, Bolívar Norte	79.6	80.7	-
Bolívar, Sucre, Córdoba	56.4	62.4	-
Santanderes	69.4	63.7	-
Boyacá, C/marca, Meta	56.1	70.3	-
Antioquia	62.6	61.5	-
Medellín	69.4	58.2	-
Caldas, Risaralda, Quindío	58.1	72.8	-
Tolima, Huila, Caquetá	61.4	62.4	-
Cauca, Nariño	48.4	64.4	-
Valle del Cauca	*	53.2	-
Litoral Pacífico	37.8	64.0	-
Cali	*	83.2	-
Bogotá	58.7	72.8	-
Nivel de educación			
Sin educación	56.2	50.5	45.6
Primaria	54.7	58.6	49.9
Secundaria	65.7	79.9	47.5
Universitaria	86.6	72.4	*
Total	60.8	67.9	48.6

Nota: En 1990 no se publicó por subregiones
*: No disponible porque no se calcula la distribución porcentual para menos de 25 casos sin ponderar
[1] Incluye el Pedialite en la **ENDS 2000**

CAPÍTULO X

LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑOS Y MADRES

Los patrones y posibilidades de alimentación del niño afectan su estado nutricional, el que a su vez condiciona su potencial de desarrollo y crecimiento. En este sentido, la práctica de la lactancia materna provee a los niños de nutrientes adecuados y de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la niñez. Sin embargo, el temprano inicio de la complementación alimentaria sin las medidas de higiene adecuadas, limita lo valioso de la lactancia al ponerse al niño en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y destete están muy relacionados con los riesgos de enfermedad y desnutrición.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el período de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que, a su vez, condicionan las posibilidades de sobrevivencia de los hijos futuros y de las madres. Asimismo, la inadecuada alimentación y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de los infantes convirtiendo la desnutrición infantil en una de las variables más sensibles a las condiciones de vida.

En este capítulo se analiza la información relacionada con el estado nutricional de los niños menores de cinco años en Colombia y de una de las variables determinantes, cual es la práctica de alimentación de los niños, incluyendo la lactancia (su iniciación y su frecuencia), el uso del tetero (biberón) y la complementación con otras comidas. En la **ENDS 2000** las madres fueron interrogadas sobre la práctica de la lactancia, su inicio, frecuencia y el uso de complementación alimentaria de cada hijo nacido vivo desde enero de 1995. Los resultados constituyen las cuatro primeras secciones de este capítulo. En la quinta sección se presenta la información antropométrica sobre peso y talla de todos los niños nacidos durante este mismo período y en la sexta los indicadores relacionados con la nutrición materna.

10.1 Inicio de la Lactancia

El Cuadro 10.1 contiene, para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la **ENDS 2000**, el porcentaje que alguna vez lactó e información sobre el momento después del nacimiento en el cual se inicia la lactancia (el porcentaje que empezó a lactar dentro de la primera hora y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido), por características seleccionadas. Las diferencias en la iniciación de la lactancia por lugar de residencia y educación se pueden apreciar en el Gráfico 10.1.

Cuadro 10.1 y Gráfico 10.1

Lactancia Inicial

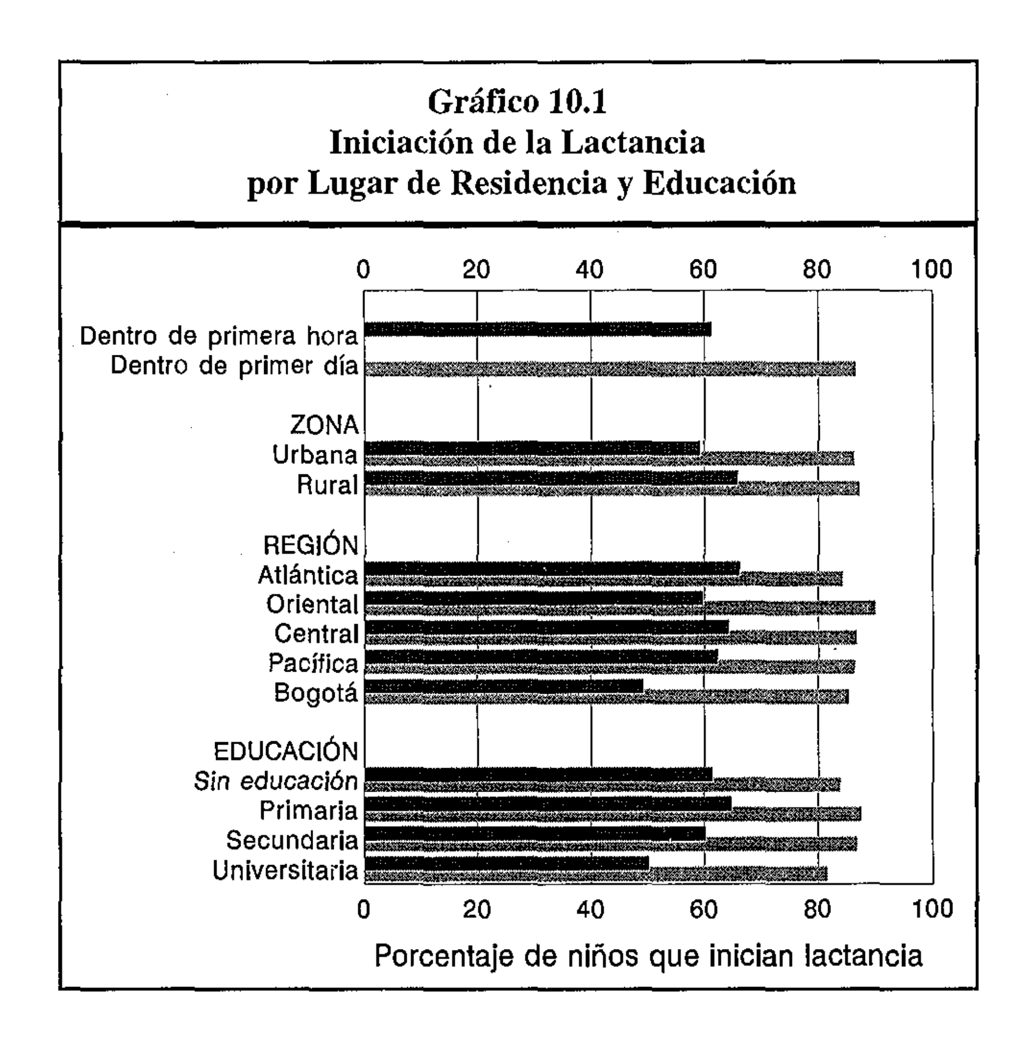
- La gran mayoría de niños menores de 5 años (96 por ciento) son amamantados cuando nacen pero, por lo general, durante las primeras 24 horas de nacido (87 por ciento) y no en la primera hora como es aconsejable (61 por ciento).
- Si se utiliza como indicador la lactancia dentro de la primera hora de nacidos, inician más pronto la lactancia materna las mujeres de la zona rural (66 por ciento), las de la Región Atlántica (66 por ciento) y la subregión Tolima-Huila-Caquetá (72 por ciento) y aquéllas cuyos hijos nacieron en casa atendidos por comadrona (74 por ciento). Inician más tardíamente las mujeres de Bogotá o con educación universitaria (alrededor del 50 por ciento durante la primera hora); los niños de mujeres atendidas en clínica privada por médicos; y aquellas mujeres cuyos hijos nacieron con la asistencia de un médico (60 por ciento).

Cuadro 10.1 Lactancia inicial para niños menores de cinco años

Entre los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, porcentaje que recibió lactancia en algún momento; porcentaje que empezó a lactar dentro de la hora siguiente de haber nacido y porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Porcentaje que alguna vez lactó	Empezó a lactar: Dentro de la primera hora de nacido	Empezó a lactar: Durante el primer día de nacido[1]	Número de niños
Sexo				
Masculino	95.2	60.2	86.1	2,345
Femenino	95.8	62.5	87.1	2,218
Zona				
Urbana	95.7	59.3	86.3	3,130
Rural	95.1	65.9	87.2	1,433
Región				
Atlántica	96.4	66.3	84.3	1,052
Oriental	95.3	59.8	90.0	909
Central	95.4	64.3	86.7	1,180
Pacífica	94.8	62.3	86.4	755
Bogotá	95.7	49.3	85.4	667
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdalena	96.0	60.5	80.5	298
Atlántico, Bolívar Norte	97.6	67.8	86.0	438
Bolívar, Sucre, Córdoba	95.0	69.6	85.6	316
Santanderes	95.9	62.1	88.4	434
Boyacá, Cundinamarca, Meta	94.6	57.7	91.5	474
Antioquia	96.0	61.5	85.1	268
Medellín	96.7	53.5	85.3	307
Caldas, Risaralda, Quindío	93.7	69.0	86.9	212
Tolima, Huila, Caquetá	94.8	72.2	88.8	393
Cauca, Nariño	95.4	61.8	87.3	318
Valle del Cauca	91.1	54.4	80.7	152
Litoral Pacífico	93.9	69.6	83.5	120
Cali	97.7	64.8	91.6	166
Bogotá	95.7	49.3	85.4	667
Nivel de educación				
Sin educación	95.6	61.4	83.9	158
Primaria	95.9	64.9	87.6	1,867
Secundaria	95.3	60.3	86.8	2,127
Universitaria	95.0	50.2	81.6	411
Asistencia del parto				
Médico	95.6	59.9	86.8	3,942
Partera	96.3	73.7	88.3	398
Otra o Ninguna	93.7	64.6	79.5	222
Lugar del parto				
Hospital del gobierno	96.3	58.8	86.1	2,326
Clínica privada	94.8	54.0	85.2	779
Casa/otro	94.7	69.3	88.0	1,458
Total 2000	95.5	61.3	86.6	4,563
Total 1995	94.5	50.5	81.3	5,050
Total 1990	93.4	34.1	53.4	3,730

Nota: Las estimaciones se refieren a todos los nacidos en los 5 años que precedieron la encuesta, sin importar si estaban o no vivos en el momento de la encuesta.
[1] Incluye los niños que empezaron la lactancia dentro de la primera hora de nacidos



10.2 Lactancia y Alimentación Complementaria según Meses desde el Nacimiento

El conocimiento de la prevalencia de la lactancia y el inicio del destete son importantes desde el punto de vista de la salud infantil porque permiten conocer en qué momento los niños empiezan a ser expuestos al riesgo de contraer ciertas enfermedades por ingerir agua, que generalmente no es de buena calidad, u otras sustancias, sin tomar las precauciones adecuadas. Organizaciones internacionales y en Colombia el Plan Nacional de Alimentación y Nutrición recomiendan que la leche materna sea alimento exclusivo durante los primeros 4 a 6 meses de edad.[1]

A partir de información sobre la situación de la lactancia en las 24 horas antes de la encuesta, en el Cuadro 10.2 se presenta la distribución porcentual de los niños sobrevivientes por meses transcurridos desde el nacimiento: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben sólo agua o complementos alimenticios. Se detalla, por edad del niño, la prevalencia de la alimentación con biberón.

[1] Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 1996-2005. República de Colombia, Departamento Nacional de Planeación y Consejería para la Política Social. Bogotá, 1996.

Cuadro 10.2

Situación de lactancia en las 24 horas antes de la encuesta

- Si bien apenas el 2 por ciento de los niños menores de 2 meses no estaba siendo amamantado, entre los amamantados apenas la mitad lo eran exclusivamente y el 43 por ciento recibía suplementos (incluyendo leche de tarro). La proporción que no lacta aumenta rápidamente con la edad del niño: sube al 7 por ciento entre los niños de 2-3 meses y al 26 por ciento entre aquellos 6-7 meses, al mismo tiempo que la lactancia exclusiva disminuye para llegar al 2 por ciento entre los niños 6-7 meses. Entre los niños que todavía lactan a esta edad (74 por ciento), la mayoría recibe ya suplementos o leche de tarro (69 por ciento).

- El uso del biberón también es común en Colombia durante el primer año de vida: al final de los tres primeros meses de nacidos, ya el 57 por ciento de los niños está recibiendo alimentación en biberón, si bien la proporción disminuye rápidamente con la edad (menos del 40 por ciento entre los niños de casi un año de vida).

Cuadro 10.2 Situación de lactancia para niños menores de tres años

Distribución porcentual de niños sobrevivientes menores de tres años por condición de lactancia en las 24 horas que precedieron la encuesta; y porcentaje que recibió alimentación con biberón, según características seleccionadas, Colombia 2000

		Niños que lactan						
			Lactan y reciben					
Edad en meses	No están lactando	Lactan exclusivamente	Sólo agua	Líquidos (agua/ jugos)	Suplementos/leche de tarro	Total	Alimentación con biberón	Número de niños sobrevivientes
Todos los niños								
0-1	1.6	49.8	5.5	0.4	42.7	100.0	43.7	110
2-3	7.1	22.9	7.0	5.0	57.9	100.0	56.8	168
4-5	17.0	11.6	6.8	8.1	56.6	100.0	54.9	149
6-7	26.0	1.8	1.4	1.7	69.2	100.0	50.8	181
8-9	38.4	0.6	0.0	0.4	60.6	100.0	44.0	160
10-11	38.5	0.0	0.0	0.6	60.8	100.0	37.6	164
12-13	44.8	0.0	0.0	0.0	55.2	100.0	29.0	147
14-15	57.2	0.0	0.0	0.9	41.8	100.0	19.2	130
16-17	61.8	0.0	0.0	0.5	37.7	100.0	22.9	134
18-19	64.2	0.0	0.0	0.0	35.8	100.0	21.0	150
20-21	70.2	0.8	0.0	0.6	28.4	100.0	14.1	130
22-23	79.3	0.0	0.0	0.0	20.7	100.0	5.9	127
24-25	77.6	0.0	0.0	0.0	22.4	100.0	6.1	110
26-27	82.9	0.0	0.0	0.0	17.1	100.0	4.1	115
28-29	93.6	0.0	0.0	0.0	6.4	100.0	2.7	99
30-31	87.9	0.0	0.0	0.0	12.1	100.0	6.5	141
32-33	87.2	0.0	0.0	0.0	12.8	100.0	3.4	133
34-35	89.1	0.0	0.0	0.0	10.9	100.0	6.8	81
Niños 0-9 meses								
0-3	5.0	33.5	6.4	3.2	51.9	100.0	51.6	278
4-5	17.0	11.6	6.8	8.1	56.6	100.0	54.9	149
6-9	31.8	1.2	0.8	1.1	65.1	100.0	47.6	341

10.3 Duración e Intensidad de la Lactancia

El Cuadro 10.3 presenta, para los niños menores de **tres años**, la duración mediana de la lactancia, edad a la cual todavía están siendo amamantados el 50 por ciento de los niños; y el porcentaje de menores de **seis meses** que fueron amamantados por seis o más veces durante las 24 horas precedentes a la entrevista, por características seleccionadas. La intensidad o frecuencia diaria de amamantamiento (al igual que el uso o no del biberón) son determinantes de la cantidad de leche producida en la glándula mamaria y de la duración de amenorrea postparto: se considera que amamantar 6 o más veces en 24 horas favorece a ambas.

De igual manera, en el Cuadro 10.3 se incluye el promedio aritmético de la duración de la lactancia y, para efectos de comparación con otras encuestas, el promedio de duración de la lactancia calculado con el llamado método de **Prevalencia/Incidencia** (detallado en la página 79): número de madres lactando (*prevalencia*) dividido por el promedio mensual de nacimientos (*incidencia*).

Cuadro 10.3

Duración de la lactancia

- Si bien la duración promedio de la lactancia es de 16 meses, la edad mediana de duración de la lactancia se estimó en 13 meses para el total del país y se aprecian diferencias importantes por lugar de residencia en este indicador. Comparado con este nivel nacional, la duración es de alrededor de 16 meses en la zona rural y en la Región Pacífica (en donde alcanza casi 18 meses en Cauca-Nariño); y alcanza los 17 meses en Boyacá-Cundinamarca-Meta. En las grandes ciudades, la duración es de 10 meses o menos: 10 meses en Medellín, 9 en Bogotá y apenas 8 en Cali (al igual que en la subregión Caldas-Risaralda-Quindío).

Cuadro 10.3 Duración de la lactancia para niños menores de tres años e intensidad diaria de amamantamiento para los menores de 6 meses

Duración de la lactancia, en meses, entre niños menores de tres años, por tipo de lactancia; y porcentaje de niños menores de 6 meses que recibió pecho 6 o más veces (y número promedio de veces) en las 24 horas que precedieron la encuesta, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Duración mediana en meses (menores de 3 años)				Intensidad de la lactancia (menores de 6 meses)			
Característica	Lactancia total	Lactancia exclusiva (sólo pecho)	Sólo pecho o pecho y agua[1]	Número de niños	Pecho 6+ veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante la noche	Número de niños
Sexo								
Masculino	12.5	0.7	1.2	1,277	74.2	6.1	3.3	231
Femenino	13.6	1.0	1.1	1,193	73.1	5.5	3.2	196
Zona								
Urbana	12.0	0.7	0.8	1,710	73.5	6.1	3.4	287
Rural	16.3	1.5	1.8	760	73.9	5.3	3.1	140
Región								
Atlántica	13.8	0.6	0.7	558	68.9	5.2	3.1	103
Oriental	14.1	0.6	0.9	491	70.7	5.6	3.0	92
Central	10.9	0.7	1.0	639	72.5	5.9	3.3	99
Pacífica	15.8	1.0	1.2	416	83.1	6.2	3.3	78
Bogotá	9.4	2.0	2.1	366	76.3	6.8	4.2	55
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	13.9	0.6	0.7	161	58.8	5.1	2.7	31
Atlántico, Bolívar Norte	13.0	1.2	1.3	235	78.0	5.7	3.1	39
Bolívar, Sucre, Córdoba	14.9	0.4	0.5	162	67.8	4.7	3.5	33
Santanderes	12.4	0.5	0.6	232	76.1	5.9	3.1	49
Boyacá, Cundinamarca, Meta	17.0	1.9	1.9	260	64.4	5.2	2.9	43
Antioquia	10.9	0.5	0.6	141	*	*	*	24
Medellín	10.1	0.7	1.5	159	*	*	*	19
Caldas, Risaralda, Quindío	8.1	1.7	1.7	120	*	*	*	19
Tolima, Huila, Caquetá	14.4	0.7	0.7	219	75.1	6.2	2.6	37
Cauca, Nariño	17.7	1.9	2.2	173	97.1	6.6	3.7	37
Valle del Cauca	10.0	0.9	1.1	87	*	*	*	17
Litoral Pacífico	14.4	3.2	3.2	64	*	*	*	9
Cali	8.0	0.5	0.5	92	*	*	*	14
Bogotá	9.4	2.0	2.1	366	76.3	6.8	4.2	55
Nivel de educación								
Sin educación	9.9	1.8	2.0	76	*	*	*	12
Primaria	16.9	1.1	1.6	959	74.4	5.7	3.1	161
Secundaria	12.6	0.7	0.7	1,204	74.9	6.0	3.4	216
Universitaria	6.4	0.5	0.6	231	63.5	5.3	3.0	39
Total	13.1	0.7	1.1	2,470	73.7	5.8	3.3	427
Duración promedio								
Promedio aritmético	15.6	2.3	2.7	-	-	-	-	-
Prevalencia/Incidencia 2000	16.1	1.7	2.1	-	-	-	-	-
Prevalencia/Incidencia 1995	12.8	0.6	0.9	-	-	-	-	-
Prevalencia/Incidencia 1990	12.1	0.6	0.3	-	-	-	-	-

Nota: Las medianas y promedios aritméticos se calcularon a partir de las distribuciones por edad previamente suavizadas.
No se calcularon porcentajes para menos de 25 casos (*).
-: No aplicable.
[1] Bien lactancia exclusiva, o sólo agua, alimentos a base de agua o jugos

- Si se exceptúan las mujeres sin educación para quienes la duración mediana de la lactancia es de apenas 10 meses, en los demás grupos educacionales la duración disminuye rápidamente a mayor educación, desde 17 meses para los niños de madres con educación primaria hasta apenas 6 meses entre madres con educación universitaria.

Intensidad diaria de amamantamiento

- El 73 por ciento de los niños menores de 6 meses recibió 6 o más veces en las últimas 24 horas. El total de niños menores de 6 meses veces reciben 5.8 sesiones promedio durante el día y 3.3 en la noche, para un total promedio de 9.1 veces de lactancia materna en 24 horas. En Bogotá, los menores de 6 meses reciben 11 veces al día leche materna.

- No existen grandes diferencias en la intensidad de la lactancia por sexo del niño ni por residencia urbano-rural, si bien parecería existir diferencias a nivel regional y subregional, si bien el número de observaciones es muy reducido para sacar conclusiones definitivas. La menor proporción de niños amamantados 6 o más veces se encuentran en las regiones Atlántica y Oriental, especialmente en las subregiones Guajira-Cesar-Magdalena y Boyacá-Cundinamarca-Meta (59 y 64 por ciento respectivamente) para un promedio diario alrededor de 8 veces; y la mayor en la Región Pacífica, especialmente en la subregión Cauca-Nariño (97 por ciento, para un promedio diario de 10 veces).

10.4 Tipo de Alimentación Complementaria según Meses desde el Nacimiento

La alimentación complementaria o ablactación, es tal vez uno de los procesos que más influyen en el estado nutricional de los niños menores de tres años. Por tal razón la importancia que adquieren los alimentos como tal, la consistencia y el proceso de introducción en la alimentación, es una característica definitiva en el análisis del estado nutricional del niño. Esta situación se torna crítica cuando hay impedimentos o dificultades para que el niño tome leche materna durante los primeros 4 a 6 meses de vida. A continuación se analizan las diferencias más significativas en cuanto al tipo de alimentos, consistencia y frecuencia de consumo en la población Colombiana. En el Cuadro 10.4 se presenta, para distintas edades de los niños, el porcentaje que recibió, en las últimas 24 horas, distintos tipos de comidas: alimentos líquidos, sólidos, semisólidos y alimentos hechos con aceite o mantequilla. En los Cuadros 10.5 y 10.6 se presenta la frecuencia con la cual se recibieron los alimentos, es decir, el número de veces que los niños recibieron comidas específicas en las últimas 24 horas (Cuadro 10.5) y en los últimos 7 días (Cuadro 10.6). Los resultados se presentan por separado para niños lactantes y no lactantes.

Cuadros 10.4, 10.5, y 10.6

Tipo de alimentos en las últimas 24 horas (Cuadro 10.4)

- El 33 por ciento de los niños menores de 3 años que estaban lactando recibió, en las 24 horas anteriores a la encuesta, fórmula infantil y el 67 por ciento otros líquidos incluidos los jugos de fruta. Para los que no estaban lactando, las proporciones respectivas son 34 y 89 por ciento.

- Por otra parte, hay una relación inversamente proporcional entre la edad y el consumo de líquidos: a medida que incrementa la edad va aumentando el consumo de líquidos con excepción de la fórmula infantil que tiende a desaparecer con el aumento de la edad.

- Si los niños no reciben leche materna, se observa que proporcionalmente reciben fórmula infantil y/o leche y derivados y/o otros líquidos. Después de los tres meses, el 36 por ciento de los niños lactados reciben ya alimentos sólidos o semisólidos en comparación con 71 por ciento entre los no lactados. Después de los 5 meses (grupo 6-7 meses), ya las proporciones que reciben sólidos y semisólidos son 78 y 85 por ciento, respectivamente.

Cuadro 10.4 Tipos de comidas recibidas por los niños menores de tres años en las 24 **horas** antes de la encuesta

Porcentaje de niños menores de tres años que recibieron comidas específicas en las **24 horas** antes de la entrevista, por situación de la lactancia y edad del niño, Colombia 2000

				Alimentos sólidos y semisólidos							
Edad en meses	Fórmula infantil	Otra leche queso, yoghurt	Otro líquido	Granos, trigo, cereal	Frutas, vegetales	Tubér-culos, raíces	Frijol, lenteja, soya	Carne, pollo, pescado, huevo	Algún ali-mento sólido o semi-sólido	Algún ali-mento pre-parado con aceite/ mante-quilla	Número de niños
NIÑOS QUE ESTÁN LACTANDO											
Todos los niños											
0-1	30.2	4.2	2.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	108
2-3	37.9	18.0	24.3	3.8	4.8	1.2	0.5	0.0	8.1	0.0	156
4-5	41.7	14.1	47.2	19.4	19.1	14.9	4.8	12.4	36.0	5.5	123
6-7	42.5	32.6	67.6	50.2	47.6	47.3	17.1	33.6	78.2	13.5	134
8-9	36.8	43.8	90.6	73.5	68.8	67.7	26.7	75.1	96.3	36.5	99
10-11	38.8	42.1	88.5	82.3	76.5	76.6	32.4	86.3	99.0	41.9	101
12-13	28.2	56.3	93.8	88.1	85.6	77.8	30.2	89.8	98.0	49.1	81
14-15	21.1	52.7	97.1	86.0	73.6	78.6	36.7	82.5	97.8	44.8	56
16-17	23.5	65.5	97.4	92.5	86.3	77.0	38.3	79.6	98.7	58.6	51
18-23	26.3	70.0	92.6	89.9	80.2	80.5	37.7	89.1	98.0	53.7	118
24-29	12.9	70.4	96.6	91.6	89.9	89.4	26.7	91.8	100.0	74.3	51
30-35	25.1	55.2	100.0	97.6	77.4	82.1	37.3	88.3	100.0	55.6	43
Niños 0-9 meses											
0-3 meses	34.7	12.4	15.6	2.3	2.9	0.7	0.3	0.0	4.8	0.0	264
4-5 meses	41.7	14.1	47.2	19.4	19.1	14.9	4.8	12.4	36.0	5.5	123
6-9 meses	40.1	37.3	77.4	60.1	56.6	56.0	21.2	51.2	85.9	23.3	233
Total	33.1	38.4	66.9	54.8	50.7	49.0	20.3	50.9	66.9	28.8	1,121
NIÑOS QUE NO ESTÁN LACTANDO											
Todos los niños											
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	2
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
4-5	78.0	18.9	71.1	41.5	47.8	21.8	18.3	33.6	71.1	4.4	25
6-7	51.4	39.3	73.9	58.8	63.5	50.4	18.7	66.7	84.7	24.3	47
8-9	57.2	63.6	85.3	76.6	70.3	64.0	32.2	69.2	90.0	33.0	62
10-11	56.6	55.3	87.6	84.0	72.9	75.6	34.1	79.1	94.2	35.9	63
12-13	54.9	54.6	86.6	87.9	82.9	80.6	35.0	85.5	98.4	41.2	66
14-15	44.1	67.2	82.1	79.2	77.2	73.9	30.8	80.5	91.8	52.2	75
16-17	35.4	61.5	80.7	87.7	76.4	79.5	36.3	88.7	95.7	55.7	83
18-23	32.8	71.6	93.2	89.0	82.3	77.4	39.2	85.0	95.2	56.1	288
24-29	24.6	69.6	92.6	89.6	82.3	84.3	36.8	88.2	95.1	58.8	274
30-35	21.4	71.5	92.9	85.8	81.2	78.3	36.7	86.4	94.7	62.4	313
Niños 0-9 meses											
0-3 meses	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	14
4-5 meses	78.0	18.9	71.1	41.5	47.8	21.8	18.3	33.6	71.1	4.4	25
6-9 meses	54.7	53.1	80.4	68.9	67.4	58.1	26.3	68.1	87.7	29.3	109
Total	34.3	65.5	88.7	83.9	78.2	75.6	35.1	82.4	92.9	52.4	1,308

Nota: No se calculan porcentajes para menos de 20 casos (*)

Frecuencia de alimentos consumidos en las últimas 24 horas (Cuadro 10.5)

- Si se exceptúan las leches y sus derivados, tanto los niños que estaban lactando como los que no lo estaban consumieron, en su orden, otros líquidos; frutas y verduras; granos, trigo y cereales; carne, pollo, pescado y huevo; tubérculos y raíces; y frijol, lenteja y solla. Pero quienes no estaban lactando recibieron todos los alimentos con mayor frecuencia.

Cuadro 10.5 Frecuencia de las comidas recibidas por los niños menores de tres años en las **24 horas** antes de la encuesta

Promedio del número de veces que los niños menores de tres años recibieron alimentos específicos en las **24 horas** antes de la entrevista, por situación de la lactancia y edad del niño, Colombia 2000

Edad del niño	Fórmula infantil	Otra leche queso, yoghurt	Otro líquido	Alimentos sólidos y semisólidos: Granos, trigo, cereal	Frutas, vegetales	Tubérculos, raíces	Frijol, lenteja, soya	Carne, pollo, pescado, huevo	Algún alimento sólido o semisólido	Algún alimento preparado con aceite/ mantequilla	Número de niños
NIÑOS QUE ESTÁN LACTANDO											
Todos los niños											
0-1	0.7	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	108
2-3	1.2	0.6	0.4	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	156
4-5	1.2	0.4	0.7	0.3	0.3	0.2	0.1	0.2	1.0	0.1	123
6-7	1.3	0.9	1.3	0.7	0.9	0.6	0.2	0.4	2.9	0.1	134
8-9	1.3	1.0	2.0	1.2	1.5	0.9	0.3	1.0	5.3	0.4	99
10-11	1.1	1.2	2.3	1.5	1.8	1.0	0.4	1.3	6.5	0.6	101
12-13	0.8	1.3	2.4	1.5	2.1	1.1	0.3	1.3	6.9	0.6	81
14-15	0.6	1.2	2.4	1.4	1.8	1.1	0.4	1.1	6.5	0.6	56
16-17	0.8	1.6	2.5	1.5	1.8	1.2	0.5	1.3	7.0	0.7	51
18-23	0.7	1.7	2.3	1.6	1.9	1.3	0.4	1.4	7.2	0.7	118
24-29	0.3	1.4	3.4	1.6	2.2	1.4	0.3	1.4	7.9	1.1	51
30-35	0.6	1.2	2.8	1.5	2.0	1.3	0.4	1.3	7.3	0.8	43
Niños 0-9 meses											
0-3 meses	1.0	0.4	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	264
4-5 meses	1.2	0.4	0.7	0.3	0.3	0.2	0.1	0.2	1.0	0.1	123
6-9 meses	1.3	0.9	1.6	0.9	1.1	0.7	0.2	0.6	4.0	0.3	233
Total	1.0	0.9	1.6	0.9	1.1	0.7	0.2	0.7	4.1	0.4	1,121
NIÑOS QUE NO ESTÁN LACTANDO											
Todos los niños											
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	2
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
4-5	3.9	0.7	1.8	0.7	0.7	0.2	0.3	0.5	2.4	0.0	25
6-7	2.3	1.5	1.7	1.1	1.3	0.6	0.2	0.9	4.4	0.3	47
8-9	2.5	1.9	2.0	1.2	1.5	0.9	0.4	1.0	5.4	0.4	62
10-11	2.1	1.5	2.2	1.5	1.6	1.2	0.4	1.1	6.3	0.4	63
12-13	2.0	1.9	2.0	1.7	1.8	1.0	0.4	1.2	6.6	0.5	66
14-15	1.7	1.8	1.9	1.5	2.0	1.0	0.4	1.3	6.9	0.7	75
16-17	1.4	1.9	2.6	1.5	1.9	1.1	0.4	1.4	7.1	0.8	83
18-23	1.1	2.0	2.8	1.6	2.1	1.2	0.5	1.3	7.6	0.8	288
24-29	0.9	2.0	3.0	1.7	2.1	1.3	0.5	1.4	7.8	0.8	274
30-35	0.6	2.0	3.0	1.5	2.0	1.2	0.4	1.4	7.3	0.8	313
Niños 0-9 meses											
0-3 meses	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	14
4-5 meses	3.9	0.7	1.8	0.7	0.7	0.2	0.3	0.5	2.4	0.0	25
6-9 meses	2.4	1.7	1.9	1.1	1.4	0.8	0.3	1.0	5.0	0.3	109
Total	1.3	1.9	2:6	1.5	1.9	1.1	0.4	1.3	7.0	0.7	1,308

Nota: No se calculan porcentajes para menos de 20 casos (*)

Frecuencia de los alimentos en los últimos 7 días (Cuadro 10.6)

- En cuanto a los alimentos recibidos en los últimos 7 días, lo que más reciben los niños es otros líquidos, frutas y verduras. Sólo en el caso de los niños que no reciben leche materna la frecuencia para estos dos tipos de alimentos es de más de una vez diaria. Para los niños que lactan, los cereales, la carne, los tubérculos y la leche o sus derivados son recibidos entre 3 y 4 veces por semana. Para los niños que no están lactando, la frecuencia está entre las 5 y 6 veces por semana. La fórmula infantil y las leguminosas fueron consumidas menos de 3 veces por semana, tanto por los niños que lactan como por los que no lactan.

Cuadro 10.6 Frecuencia de las comidas recibidas por los niños menores de tres años en los 7 días antes de la encuesta

Promedio del número de veces que los niños menores de tres años recibieron alimentos específicos en los 7 **días** antes de la entrevista, por situación de la lactancia y edad del niño, Colombia 2000

Edad del niño	Fórmula infantil	Otra leche queso, yoghurt	Otro líquido	Alimentos sólidos y semisólidos: Granos, trigo, cereal	Frutas, vegetales	Tubérculos, raíces	Frijol, lenteja, soya	Carne, pollo, pescado, huevo	Algún alimento sólido o semisólido	Algún alimento preparado con aceite/ mantequilla	Número de niños
NIÑOS QUE ESTÁN LACTANDO											
Meses desde nacimiento											
0-1	2.2	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	108
2-3	2.6	1.2	1.7	0.2	0.5	0.1	0.1	0.0	0.9	0.0	156
4-5	2.9	1.2	4.2	1.3	1.8	1.0	0.3	0.8	5.5	0.4	123
6-7	2.9	2.7	5.9	3.3	5.1	2.8	0.9	2.3	15.3	0.8	134
8-9	2.8	3.5	8.3	4.8	7.6	4.6	1.8	4.7	25.4	1.9	99
10-11	2.7	3.9	8.8	5.7	8.2	5.0	2.0	5.3	28.8	2.7	101
12-13	1.9	4.5	10.1	6.0	10.2	5.1	2.2	5.0	31.1	2.8	81
14-15	1.5	4.1	9.6	5.7	8.7	5.0	2.0	5.1	29.6	3.1	56
16-17	1.6	5.9	9.9	6.5	10.2	5.2	2.2	5.5	33.0	3.4	51
18-23	2.0	5.5	9.9	6.4	9.6	5.4	2.2	5.4	32.2	3.2	118
24-29	0.9	5.9	10.9	6.3	10.7	5.6	2.2	5.7	34.5	4.0	51
30-35	1.6	4.4	10.1	6.3	8.1	5.3	1.7	5.3	29.8	3.1	43
Meses agrupados											
0-3 meses	2.4	0.8	1.1	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	264
4-5 meses	2.9	1.2	4.2	1.3	1.8	1.0	0.3	0.8	5.5	0.4	123
6-9 meses	2.9	3.0	6.9	4.0	6.2	3.5	1.3	3.3	19.6	1.2	233
Total	2.3	3.1	6.5	3.7	5.7	3.2	1.2	3.2	18.7	1.7	1,121
NIÑOS QUE NO ESTÁN LACTANDO											
Meses desde nacimiento											
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	2
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
4-5	5.5	2.1	6.2	2.7	3.2	1.6	0.9	1.5	9.9	0.0	25
6-7	3.7	3.2	7.3	4.0	5.7	3.0	1.0	4.1	19.0	1.1	47
8-9	4.1	4.7	9.1	5.1	7.5	3.8	1.8	4.7	24.8	1.9	62
10-11	4.1	3.6	7.7	5.5	7.9	4.8	2.1	4.7	27.3	2.3	63
12-13	4.0	4.4	8.7	6.0	9.7	5.1	2.4	5.6	31.2	2.4	66
14-15	3.1	5.5	8.3	5.6	10.2	5.0	2.1	5.2	31.3	3.3	75
16-17	2.5	5.5	9.2	6.2	7.9	5.2	2.4	5.8	30.8	3.4	83
18-23	2.4	6.4	10.1	6.2	9.9	5.1	2.4	5.5	32.7	3.7	288
24-29	1.7	6.2	10.0	6.2	9.9	5.3	2.5	5.7	33.1	3.6	274
30-35	1.6	6.7	10.3	6.0	9.6	5.1	2.6	5.7	32.8	3.8	313
Meses agrupados											
0-3 meses	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	14
4-5 meses	5.5	2.1	6.2	2.7	3.2	1.6	0.9	1.5	9.9	0.0	25
6-9 meses	3.9	4.1	8.3	4.6	6.7	3.5	1.4	4.4	22.3	1.6	109
Total	2.5	5.8	9.5	5.8	9.1	4.9	2.3	5.3	30.6	3.2	1,308

Nota: No se calculan porcentajes para menos de 20 casos (*)

10.5 Nutrición de los Niños

Dado que el estado nutricional de los niños está estrechamente asociado a su morbilidad y mortalidad, en la **ENDS 2000** se incluyó un módulo de antropometría, en el cual se obtuvo el peso y la talla de las madres y sus niños(as) nacidos(as) a partir de enero de 1995, siguiendo las normas internacionales y utilizando instrumentos de precisión: tallímetros Shorr y balanzas electrónicas diseñadas por SECA para UNICEF (modelo 890). De la información sobre peso y talla se han calculado los siguientes índices:

- Desnutrición crónica (o retardo en el crecimiento) a partir de la información sobre talla y edad. Los niveles de desnutrición se determinan al comparar la talla del niño con la esperada para su edad y sexo. Los niveles de desnutrición crónica en niños próximos a cumplir los cinco años (48-49 meses, por ejemplo), son un indicador de los efectos acumulativos del retraso en el crecimiento.

- Desnutrición aguda (o emaciación) a partir de la información sobre peso y talla. Los niveles de desnutrición aguda o emaciación se determinan al comparar el peso del niño con el peso esperado para su talla y género, sin tener en cuenta su edad. El peso para la talla es un indicador de desnutrición reciente, que mide el efecto del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato, por lo cual se dice que obedece a situaciones de coyuntura. Es usual que este indicador sea el de menor prevalencia, ya que refleja el acomodo fisiológico del peso a privaciones que pueden haber afectado la talla, resultando en niños de baja estatura pero de aparente buen peso.

- Desnutrición global (o general) a partir de la información sobre peso y edad. Los niveles de desnutrición global se determinan al comparar el peso del niño con el esperado para su edad y sexo. El peso para la edad es considerado como un indicador general de la desnutrición, pues no diferencia la desnutrición crónica, que se debería a factores estructurales de la sociedad, de la aguda, que corresponde a pérdida de peso reciente.

La evaluación del estado nutricional se hace comparando la población en estudio con el estándar establecido como población de referencia por el Centro Nacional para Estadísticas de Salud (NCHS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros de Control de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC). El patrón internacional es útil porque facilita la comparación entre poblaciones y subgrupos en un momento dado o a través del tiempo. Una ventaja adicional consiste en la disponibilidad de un patrón "normalizado" en el sentido de que la media (promedio) y la mediana de las distribuciones coinciden. La proporción de niños(as) que están por debajo de dos desviaciones estándar con respecto a esta población de referencia se utiliza como indicador del nivel de desnutrición en la población en estudio. Por supuesto que en cualquier población existe una variación natural en peso y talla, variación que se aproxima los porcentajes encontrados en la distribución normal (2.3 por ciento con más de 2 desviaciones estándar por debajo de la media).

Los resultados se presentan en el Cuadro 10.7 por edad y otras características demográficas; y en el Cuadro 10.8 por lugar de residencia y nivel de educación. El Gráfico 10.2 resume los resultados de talla para la edad, peso para la talla, y peso para la edad según edad del niño; y el Gráfico 10.3 la desnutrición crónica por lugar de residencia y nivel educativo. La evolución de los indicadores nutricionales se incluye en el Cuadro 10.9.

Cuadros 10.7 a 10.9; Gráficos 10.2 y 10.3

Niveles de desnutrición para el país y por edad (Cuadro 10.7)

- *Desnutrición crónica o retardo en el crecimiento.* La prevalencia de desnutrición crónica (baja talla del niño para la talla esperada) fue de 14 por ciento entre los niños menores de 5 años de edad; a su vez, el 3 por ciento de ellos padece desnutrición severa. El grupo de edad más afectado es el de niños entre 12 y 23 meses con 20 por ciento, aunque la tendencia es que a mayor edad, mayor la prevalencia de talla baja para la edad.

- *Desnutrición aguda o emaciaeión.* Es el índice con menor prevalencia de desnutrición, presentándose en menos del 1 por ciento de menores de 5 años y con muy bajos niveles de severidad. Los niños más frecuentemente afectados son los que están entre los 12 y 23 meses de edad; le sigue en prevalencia los niños entre 2 y 3 años y los menores de 6 meses.

- *Desnutrición global o general.* La prevalencia de desnutrición global fue de 7 por ciento entre niños menores de 5 años, con severidad cercana al 1 por ciento. Los niños más afectados siguen siendo los de 1 y 2 años entre quienes la desnutrición alcanza el 10 por ciento. Entre los de 2 años, el nivel de desnutrición severa llega al 2 por ciento.

- Como se puede observar al comparar con 1995, ha habido mejoras en todos los indicadores de desnutrición, especialmente en la crónica severa.

Cuadro 10.7 Indicadores de desnutrición para niños menores de cinco años, por características demográficas

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres índicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por características demográficas, Colombia 2000

Característica	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niños
	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	
Edad del niño							
Menos de 6 meses	0.4	4.1	0.0	0.8	0.0	1.1	400
6-11	1.0	8.0	0.2	0.3	0.6	3.2	475
12-23	4.2	19.8	0.1	1.6	1.1	9.9	823
24-35	3.4	12.8	0.0	1.0	1.8	9.8	800
36-47	2.3	13.7	0.3	0.6	0.3	5.5	778
48-59	3.7	15.5	0.0	0.1	0.3	6.3	784
Sexo							
Masculino	2.9	13.5	0.2	0.7	0.9	6.6	2,071
Femenino	2.8	13.5	0.0	0.9	0.6	6.9	1,988
Orden del nacimiento							
1	1.8	9.9	0.0	0.4	0.4	4.2	1,498
2-3	2.4	13.5	0.2	0.9	0.6	7.0	1,825
4-5	5.3	18.0	0.0	1.3	2.0	9.9	521
6+	8.1	27.6	0.0	1.7	1.7	13.8	216
Intervalo del nacimiento							
Primer nacimiento	1.8	9.9	0.0	0.4	0.4	4.2	1,506
Menos de 24 meses	5.2	21.0	0.1	1.1	1.6	11.3	668
24-47 meses	4.2	18.4	0.2	1.0	1.3	9.7	922
48+ meses	1.6	9.3	0.1	1.0	0.2	4.6	963
Total 2000	2.8	13.5	0.1	0.8	0.8	6.7	4,060
Total 1995	3.5	15.0	0.3	1.4	0.9	8.4	4,408

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 3-59 meses anteriores a la encuesta (se excluyen los menores de 3 meses). Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por NCHS/CDC/OMS. Los niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia.
El cuadro está basado en 91 por ciento del total de niños menores de 5 años (4,462). Para el 8.1 *por ciento de los niños no* se pudo recolectar información y para 0.9 por ciento se encontró alguna inconsistencia.
[1] Niños que están **3 DE o más** por debajo de la media
[2] Niños que están **2 DE o más** por debajo de la media. Incluye los niños que están **3 DE o más** por debajo de la media.

Desnutrición según características demográficas (Cuadro 10.7)

- *Género.* No hay diferencias significativas entre niños o niñas menores de 5 años de edad para ninguno de los indicadores de desnutrición.

- *Orden de nacimiento.* Para los tres indicadores de estado nutricional, la prevalencia de desnutrición está directamente relacionada con el hecho de ser el hijo menor de familias numerosas. El riesgo de desnutrición aumenta rápidamente a partir del cuarto hijo en adelante. Los riesgos de desnutrición son tres o cuatro veces mayores para los nacimientos de orden 6 y más en comparación con los primeros nacimientos. En el caso de la desnutrición crónica, se observó una prevalencia del 28 y el 10 por ciento respectivamente.

- *Intervalo entre nacimientos.* Al igual que para el orden de nacimiento, el comportamiento entre los tres indicadores es similar. Si una mujer colombiana inicia una segunda gestación en menos de 24 meses, es mayor la probabilidad de un producto del embarazo con retardo en el crecimiento y disminución de la velocidad de crecimiento.

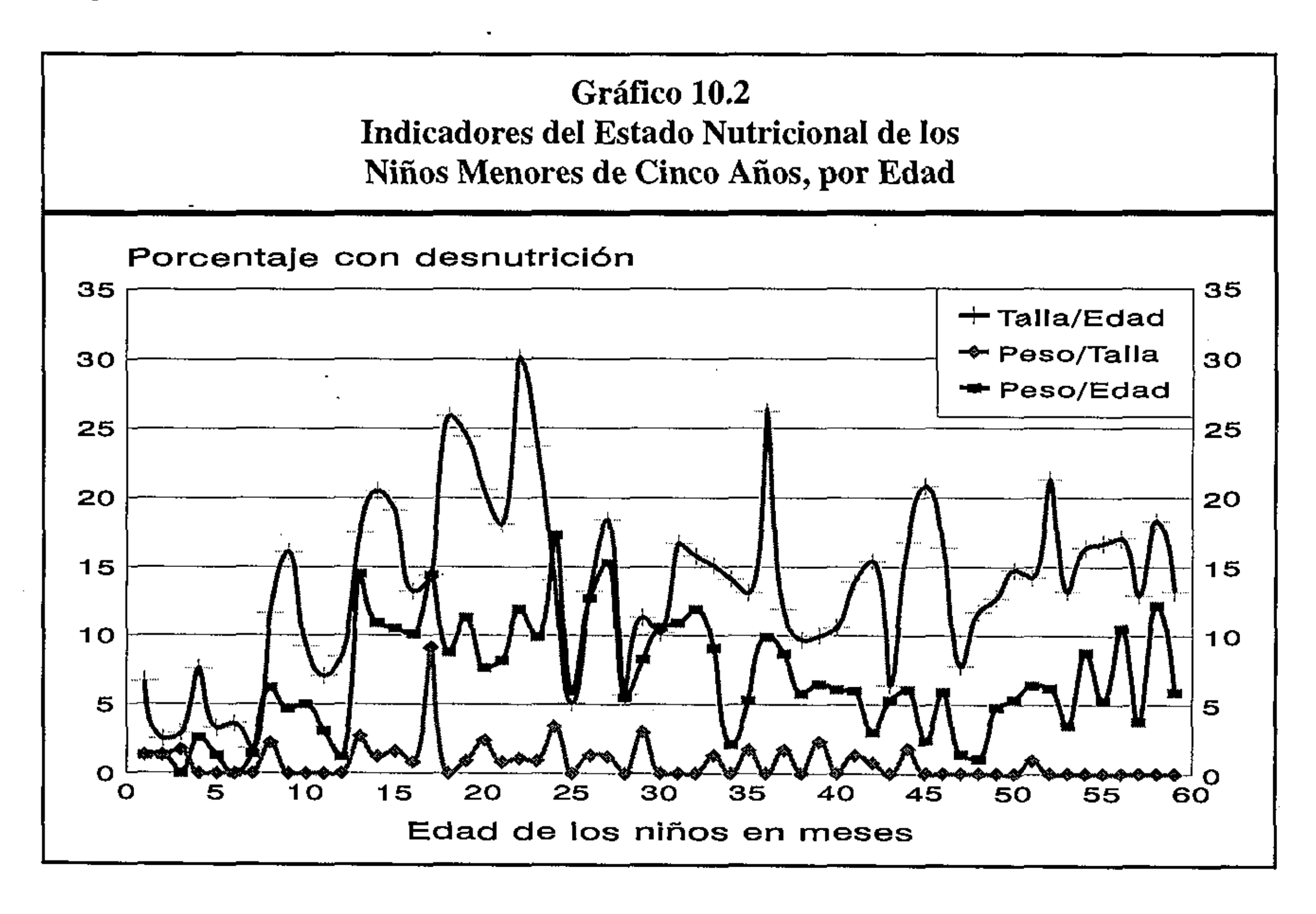
Desnutrición por lugar de residencia y educación (Cuadro 10.8)

- *Zona de residencia.* Cobra importancia la disminución de la velocidad de crecimiento (estatura) en la zona rural, dado que el 19 por ciento de los menores de 5 años presentan retardo en el crecimiento, casi el doble del nivel observado en la zona urbana. Adicionalmente, el riesgo de sufrir deficiencia severa de talla (4 por ciento) es bastante alto, también casi el doble del observado en la zona urbana. Los residentes en la zona rural presentan también la mayor prevalencia de desnutrición global (9 por ciento) en comparación con la zona urbana (6 por ciento).

- *Región y subregión geográfica.* No hay diferencias dramáticas del comportamiento de los indicadores antropométricos si se analizan por grandes regiones, si bien la desnutrición crónica en Bogotá (14 por ciento) es similar a la encontrada en la Región Pacífica (15 por ciento) y más alta que la observada en la Región Atlántica (11 por ciento). El mayor número de niños con desnutrición crónica se encuentra en las subregiones de los departamentos de Cauca-Nariño, seguidos por Tolima-Huila-Caquetá, con 25 y 19 por ciento respectivamente. En la subregión Bolívar-Sucre-Córdoba la desnutrición crónica llega al 18 por ciento, siendo a su vez la subregión del mas alto de riesgo de desnutrición crónica severa (5 por ciento) y de desnutrición global (12 por ciento). En Cali, Atlántico-Bolívar Norte, Medellín y el Valle del Cauca el retardo en el crecimiento es inferior al 9 por ciento. Llama la atención que apenas el 10 por ciento de los niños menores de 5 años del Litoral Pacífico padecen de desnutrición crónica y global, cuando en 1995 la prevalencia era de 16 y 17 por ciento, respectivamente.

- *Nivel educativo.* La importancia que tiene el nivel educativo de las madres en el estado nutricional de los menores de 5 años ha sido un factor identificado a través de los años como una característica decisiva en la presencia de desnutrición, es decir, a medida que aumenta el nivel educativo disminuye la desnutrición. La prevalencia de desnutrición crónica entre niños de madres con educación universitaria es de apenas el 3 por ciento, la octava parte del nivel observado entre los niños de madres sin educación.

Gráfico 10.2
Indicadores del Estado Nutricional de los Niños Menores de Cinco Años, por Edad



Cuadro 10.8 Indicadores de desnutrición para niños menores de cinco años, por características socioeconómicas

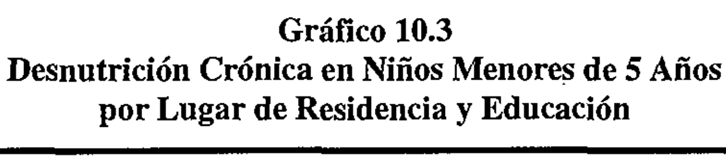
Entre los niños menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres índices antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por características socioeconómicas, Colombia 2000

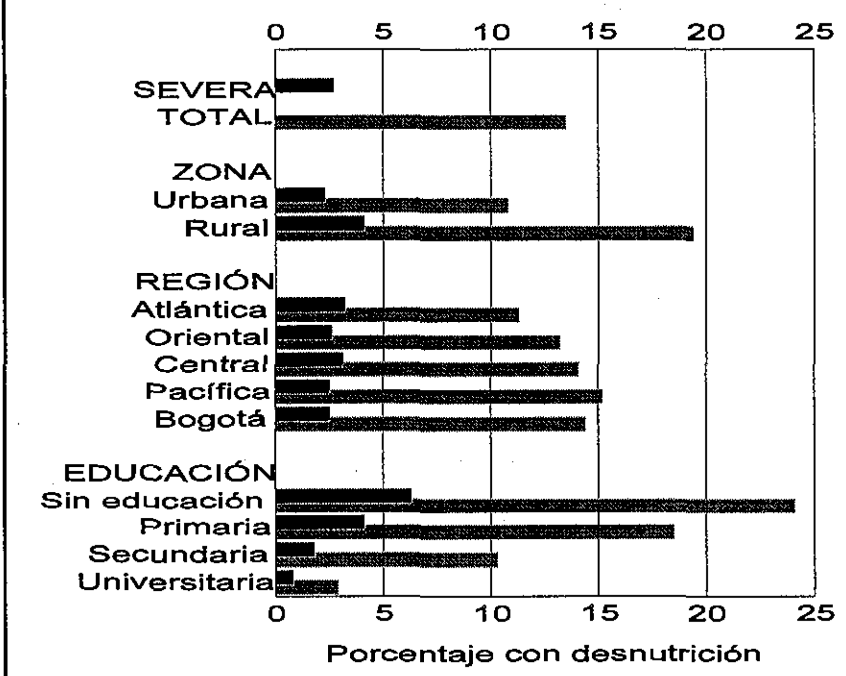
Característica	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niños
	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	
Zona							
Urbana	2.3	10.8	0.1	0.7	0.6	5.7	2,784
Rural	4.1	19.4	0.1	1.0	1.1	8.9	1,276
Región							
Atlántica	3.2	11.3	0.2	1.1	0.8	7.4	958
Oriental	2.6	13.2	0.0	0.5	0.8	5.8	770
Central	3.1	14.1	0.0	0.7	0.7	7.6	1,077
Pacífica	2.5	15.2	0.4	1.0	0.5	6.5	682
Bogotá	2.5	14.4	0.0	0.5	0.9	5.4	572
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	2.9	10.2	0.3	1.2	1.5	7.1	271
Atlántico, Bolívar Norte	1.9	7.3	0.2	0.9	0.3	4.6	405
Bolívar, Sucre, Córdoba	5.3	18.2	0.0	1.2	0.9	11.9	282
Santanderes	2.0	10.9	0.0	0.2	0.7	4.8	353
Boyacá, Cundinamarca, Meta	3.0	15.2	0.0	0.8	0.9	6.5	417
Antioquia	3.6	15.6	0.0	0.0	0.7	7.6	241
Medellín	1.4	8.4	0.0	0.4	0.0	4.7	284
Caldas, Risaralda, Quindío	4.5	11.5	0.0	1.1	1.6	8.4	187
Tolima, Huila, Caquetá	3.4	18.9	0.0	1.2	0.8	9.4	365
Cauca, Nariño	4.1	24.5	0.8	1.8	0.9	7.4	283
Valle del Cauca	1.4	9.2	0.0	0.6	0.8	5.0	142
Litoral Pacífico	1.8	9.8	0.0	0.0	0.0	9.8	102
Cali	1.1	7.3	0.0	0.5	0.0	4.1	154
Bogotá	2.5	14.4	0.0	0.5	0.9	5.4	572
Nivel de educación							
Sin educación	6.3	24.1	0.0	2.2	3.4	12.4	147
Primaria	4.1	18.5	0.1	0.6	0.9	8.6	1,655
Secundaria	1.8	10.3	0.1	0.9	0.6	5.5	1,910
Universitaria	0.8	2.9	0.0	0.6	0.0	1.8	347
Total	2.8	13.5	0.1	0.8	0.8	6.7	4,060

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 3-59 meses anteriores a la encuesta (se excluyen los menores de 3 meses). Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por NCHS/CDC/OMS. Los niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia.
El cuadro está basado en 91 por ciento del total de niños menores de 5 años (4,462). Para el 8.1 por ciento de los niños no se pudo hacer la medición y para 0.9 por ciento se encontró alguna inconsistencia.
[1] Niños que están 3 **DE o más** por debajo de la media
[2] Niños que están **2 DE o más** por debajo de la media. Incluye los niños que están **3 DE o más** por debajo de la media.

Evolución de los indicadores nutricionales entre 1965 y el 2000 (Cuadro 10.9)

- Desde 1965, la situación nutricional de los niños colombianos menores de 5 años ha ido mejorando paulatinamente al parecer por un impacto positivo de las estrategias socioeconómicas, de salud y nutrición de los últimos años. En los últimos 5 años, el indicador que mayor porcentaje de cambio presentó fue el de peso para talla. En la **ENDS 2000**, el grupo de niños con algún grado de desnutrición actual equivale sólo al 57 por ciento de los niños encontrados en 1995, es decir, el grupo de desnutrición actual se ha reducido en un 43 por ciento. El indicador de desnutrición global, (Peso para Edad) muestra una reducción de 20 por ciento y el indicador para desnutrición crónica (Talla para Edad) fue el que menor modificación presentó encontrando que el 90 por ciento de los niños hoy persisten afectados.


Gráfico 10.3
Desnutrición Crónica en Niños Menores de 5 Años por Lugar de Residencia y Educación



Cuadro 10.9 Evolución de la desnutrición en menores de 5 años, 1965-2000

Evolución de la desnutrición crónica, aguda y global en menores de 5 años en Colombia entre 1965 y 2000

Tipo de desnutrición	1965[1]	1977[2]	1986[3]	ENDS 1995	ENDS 2000
Crónica (Talla para la edad)	**31.9**	**22.4**	**16.6**	**15.0**	**13.5**
Leve	18.2	15.1	11.4	11.5	10.7
Moderada/severa	13.7	7.3	5.2	3.5	2.8
Aguda (Peso para la talla)	**3.9**	**4.9**	**2.9**	**1.4**	**0.8**
Leve	3.1	4.1	2.4	1.1	0.7
Moderada/severa	0.8	0.8	0.5	0.3	0.1
Global (Peso para la edad)	**21.1**	**16.8**	**10.1**	**8.4**	**6.7**
Leve	15.5	14.4	7.9	7.5	5.9
Moderada/severa	5.6	2.4	2.2	0.9	0.8

[1]Ministerio de Salud, Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. *Investigación nacional de morbilidad: evidencia clínica.* Instituto Nacional de Salud, Bogotá, 1967.
[2]Mora JO. *Situación nutricional de la población colombiana en 1977-80. Volúmen 1. Resultados antropométricos y de laboratorio.* Instituto Nacional de Salud. Bogotá, 1982.
[3]Castro de Navarro L, Acosta F. *Encuesta Nacional sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud 1986-89: Situación nutricional y patrones de alimentación en menores de 5 años.* Instituto Nacional de Salud, Bogotá 1990.

10.6 Nutrición de las Madres

Las medidas antropométricas son herramientas profusamente empleadas para aproximarse a los niveles de nutrición e identificar grupos de riesgo.[2] La situación nutricional de las mujeres antes y durante el embarazo es uno de los determinantes de los riesgos de mortalidad materna y de las posibilidades de desarrollo del feto, la mortalidad intrauterina, la duración del embarazo, las complicaciones del parto, la mortalidad perinatal e infantil y el bajo peso al nacimiento. El estado de nutrición de una mujer está condicionado, a su vez, por su balance energético (relación entre el consumo de calorías y el gasto de energías), su estado de salud, el tiempo transcurrido desde el último nacimiento, así como la duración de la lactancia.

Por estas razones, la **ENDS 2000** registró las medidas básicas de estatura, peso y perímetro braquial de las mujeres que dieron a luz a un hijo nacido vivo desde enero de 1995. Por esta razón, la información que se analiza en esta sección no representa a la mujer colombiana en su conjunto pues se está excluyendo una parte importante de las mujeres en edad fértil, aquéllas sin hijos en los últimos cinco años, es decir, mujeres de menor fecundidad, especialmente las más jóvenes y las de más edad.

Estatura de las Madres

La estatura de la mujer es un indicador indirecto de su situación social puesto que refleja el efecto acumulado en el tiempo de variables genéticas y ambientales tales como alimentación, salud, factores sicológicos, educación, ingresos económicos y número y espaciamiento entre sus hermanos(as), entre otras. La talla es particularmente importante en mujeres de 15 a 49 años, pues se ha encontrado asociación entre la talla materna y peso del niño al nacimiento, la supervivencia infantil, la mortalidad materna, las complicaciones del embarazo y parto, y la duración de lactancia materna. Por el hecho de haber finalizado el crecimiento físico, una sola medición de la estatura de la mujer es suficiente para valorar de manera bastante confiable el estado nutricional en lo referente al crecimiento lineal. Se considera que el punto de corte para la determinación de los grupos de riesgo fluctúa entre los 140 y los 150 cms, por lo cual para el análisis se toma 145 cms como valor crítico.[3]

En el Cuadro 10.10 se presentan los resultados para las mujeres que tuvieron niños(as) en los cinco años anteriores a la **ENDS 2000**. Se presenta, por características seleccionadas, el promedio de la talla y el porcentaje de mujeres por debajo del punto crítico.

Cuadro 10.10

La talla de las madres

- La talla promedio de mujeres colombianas no-embarazadas que han tenido hijos nacidos vivos en los 5 años previos a las encuestas es de 154.6 centímetros, con una desviación estándar de 6.0 centímetros, o sea con rango entre 148.6 y 160.6 centímetros. Casi el 6 por ciento de ellas está por debajo de los 145.0 cm. definidos como riesgo.

- Las mujeres jóvenes (entre 15 y 39 años) han alcanzado una mayor estatura con respecto al promedio de madres de 40 y más años. Esto muestra que la talla de mujeres en los últimos 25 años ha mejorado, situación que puede estar relacionada con mejor acceso de la mujer a un adecuado consumo de nutrientes necesarios para mantener y/o mejorar su crecimiento físico.

---

[2] Para la identificación de los grupos de riesgo se han seguido las recomendaciones de una reunión sobre *antropometría materna para la predicción de resultados de embarazos* desarrollada en 1990 (Krasoveck, K. y Anderson M.A. 1990).

[3] Panamerican Health Organization. *Maternal nutrition and pregnancy outcomes: anthropometric assessment.* PAHO No. 526. Washington, 1991; y Goodhart R, Shils M.editors. *Modern nutrition in health and disease.* Lea and Febiger. Philadelphia, 1980.

Cuadro 10.10 La talla como indicador del estado nutricional de las madres con niños menores de cinco años

Entre las mujeres que tuvieron un hijo en los cinco años que precedieron la encuesta, promedio de talla y porcentaje de mujeres con talla menor de 145 centímetros, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Talla promedio en cms.	Porcentaje con menos de 145 cm	Número de mujeres
Edad			
15-19	154.3	5.2	413
20-24	154.8	4.7	962
25-29	154.7	5.7	919
30-34	154.9	4.6	732
35-39	154.8	5.9	453
40-44	153.4	10.6	176
45-49	152.9	8.2	34
Zona			
Urbana	155.1	4.4	2,632
Rural	153.5	8.1	1,058
Región			
Atlántica	156.4	2.9	837
Oriental	154.6	4.6	696
Central	153.8	6.4	976
Pacífica	154.2	8.7	632
Bogotá	154.3	5.2	549
Subregión			
Guajira, Cesar, Magd.	156.6	2.5	240
Atlántico, Bol. Norte	156.7	2.2	359
Bolívar, Sucre, Córd.	155.7	4.4	237
Santanderes	155.6	3.7	327
Boyacá, Cund., Meta	153.6	5.3	369
Antioquia	154.0	6.1	211
Medellín	155.4	3.4	266
Caldas, Risa., Quindío	153.6	6.4	182
Tol., Huila, Caquetá	152.3	9.0	317
Cauca, Nariño	151.2	15.4	235
Valle del Cauca	154.4	7.5	143
Litoral Pacífico	157.1	3.0	99
Cali	156.5	3.2	155
Bogotá	154.3	5.2	549
Nivel de educación			
Sin educación	153.2	8.0	111
Primaria	153.2	8.8	1,388
Secundaria	155.4	3.6	1,830
Universitaria	156.9	1.2	362
Total 2000	154.6	5.5	3,690
Total 1995	154.5	5.4	3,817

Nota: sólo se incluyen mujeres que tuvieron un hijo o más en los cinco años anteriores a la encuesta. Las estimaciones están basadas en el 96 por ciento de las mujeres elegibles para medición (3,834).

- La distribución porcentual de mujeres con estatura inferior a 145 cm. varía de manera significativa según su edad, nivel educativo y lugar de residencia. Presentan mayor riesgo las madres de 40 y más años (casi el 10 por ciento), de menor nivel educativo (8-9 por ciento), las residentes en zona rural (8 por ciento, el doble de la zona urbana), de la Región Pacífica (9 por ciento), particularmente la Subregión de Cauca-Nariño (15 por ciento).

Peso y Masa Corporal de las Madres

El estado nutricional de la mujer antes del embarazo es uno de los determinantes de las características de la culminación del parto y del bajo peso al nacer de los hijos. Los riesgos de parto prematuro son menores en mujeres con buen peso antes de la gestación. Así mismo, la ganancia de peso durante la gestación es un buen indicador del grado de desarrollo del niño, pero para ello es importante conocer el peso de base. Este conocimiento es también esencial debido a que las mujeres muy delgadas necesitan ganar mucho más peso durante la gestación que aquellas mujeres con peso normal, para asegurar un embarazo viable y mejores posibilidades de sobrevivencia para los hijos. En general el peso pregestación es un buen pronosticador del bajo peso al nacer y de la mortalidad infantil.

En la **ENDS 2000** se registró el peso de las mujeres que habían tenido hijos a partir de enero de 1995. Como el peso es muy sensible a la edad y sobre todo a la estatura, para medir adecuadamente su papel como indicador es conveniente controlarlo según la talla. Una forma de hacerlo es utilizar la relación Peso/Talla, pero para ello se requieren tablas de referencia que en el caso de mujeres aún están en proceso de definición. Una medida alternativa es el ***Índice de Masa Corporal (IMC)***, para el cual hay diferentes fórmulas. La más usada es la conocida como el *Índice de Quetelet*, definido como el cociente del peso (expresado en Kg.) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).

El IMC permite medir la delgadez o la obesidad controlando la talla y provee información acerca de las reservas de energía. Una de sus ventajas radica en que no requiere de una tabla de referencia, aunque su validez como indicador de 'riesgo reproductivo' aún está en discusión. Aún así, se ha encontrado relación entre el IMC y el bajo peso al nacer y la mortalidad perinatal. El índice está influenciado por la edad de la madre, el tiempo de lactancia y el tiempo transcurrido desde el nacimiento anterior. Por esta razón se han excluido de los cálculos a las mujeres embarazadas y a quienes tuvieron un nacimiento en los dos meses anteriores a la encuesta. El International Dietary Energy Consultative Group recomienda utilizar el valor 18.5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 1.47 metros de estatura estaría en el grupo de 'riesgo reproductivo' si su peso fuera menor que 40 kilos y entre quienes midieran 1.60 metros, aquéllas con peso inferior a 47.4 kilos.

En el Cuadro 10.11 se presentan, para las mujeres que tuvieron niños(as) en los cinco años anteriores a la **ENDS 2000**, los valores promedios para el Índice de Masa Corporal (IMC) y el porcentaje de mujeres con un IMC por debajo del punto del corte (18.5) y por encima de 25.

Perímetro del brazo

En el Cuadro 10.11 también se aprecian los resultados obtenidos en la **ENDS 2000** respecto al perímetro braquial. El perímetro del brazo es una medida antropométrica directamente relacionada con el peso, de fácil consecución en trabajo de campo. Se presenta, por características seleccionadas, el valor promedio y el porcentaje de mujeres con menos de 23 centímetros, punto de corte en términos de salud reproductiva.

Cuadro 10.11

Masa corporal como indicador de la situación nutricional de las madres

- El IMC promedio de mujeres no-embarazadas con niños menores de 5 años es de 24.7, el cual cae dentro del rango de normalidad. Un 3 por ciento de mujeres estaría en el grupo de 'riesgo reproductivo' por tener IMC menor de 18.5. Llama la atención que 30 por ciento de las madres tiene peso excesivo para la talla y 11 por ciento se clasificarían como obesas.

- A mayor edad, mayor el IMC promedio de las madres. También es notable la diferencia por nivel educativo: madres con menor educación formal tienen menor índice de masa corporal que las madres universitarias. Los mayores porcentajes de mujeres con IMC por debajo del punto de corte (18.5) se encuentran entre las mujeres jóvenes (menores de 20 años) y en las subregiones Guajira-Cesar-Magdalena y Atlántico-Bolívar Norte de la Región Atlántica.

El perímetro braquial

- En **ENDS 2000**, el perímetro braquial promedio de mujeres no-embarazadas con niños menores de 5 años fue de 27.9 centímetros, con una desviación estándar de 3.4 cm., o sea con un rango entre 24.5 y 31.3 centímetros.

- Al utilizar 23 centímetros como punto de corte para riesgo de salud reproductiva, se encontró un 5 por ciento de mujeres en esta situación. La distribución porcentual de mujeres varía de manera significativa según su edad y lugar de residencia. Presentan mayor riesgo las madres entre 15-19 años y las residentes en la Región Atlántica, representada por las subregiones de Atlántico-Bolívar Norte y Bolívar-Sucre-Córdoba

Cuadro 10.11 El Índice de Masa Corporal como indicador del estado nutricional de las madres de niños menores de cinco años

Entre las mujeres que tuvieron un hijo en los **cinco años** que precedieron la encuesta, promedio del Índice de Masa Corporal (IMC) y del perímetro braquial (PB); porcentaje de ellas con IMC menor de 18.5 e IMC mayor de 25; y PB menor de 23 cms., por características seleccionadas, Colombia 2000

	Índice de Masa Corporal (IMC)				Perímetro Braquial (PB)		
Característica	Promedio del IMC	Porcentaje con IMC menos de 18.5	IMC mayor de 25.0	Número de mujeres	Perímetro braquial promedio	Porcentaje con PB menos de 23 cms.	Número de mujeres
Edad							
15-19	22.8	5.6	19.8	273	26.2	8.9	412
20-24	23.5	4.4	25.6	758	27.0	6.5	957
25-29	24.8	2.8	42.6	781	28.2	3.6	919
30-34	25.2	2.8	48.4	648	28.6	2.9	732
35-39	26.1	1.6	55.9	409	29.1	2.6	452
40-44	26.5	1.0	66.7	168	29.4	1.7	176
45-49	26.2	0.0	48.9	32	29.5	0.0	34
Zona							
Urbana	24.7	3.2	40.8	2,210	28.1	4.2	2,625
Rural	24.6	3.1	40.5	860	27.5	5.5	1,058
Región							
Atlántica	24.3	6.7	37.4	687	27.8	8.6	835
Oriental	24.8	3.2	43.2	593	27.6	5.4	693
Central	24.8	2.1	40.4	800	27.9	2.8	976
Pacífica	25.0	1.4	44.3	519	28.0	3.2	629
Bogotá	24.7	1.7	39.1	470	28.5	2.0	549
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	24.4	6.6	36.8	191	28.0	7.6	240
Atlántico, Bolívar Norte	24.4	7.7	38.4	297	27.8	9.0	359
Bolívar, Sucre, Córdoba	24.0	5.4	36.6	199	27.4	9.2	236
Santanderes	24.5	4.3	40.0	280	27.3	5.5	324
Boyacá, Cundinamarca, Meta	25.0	2.2	46.1	314	27.9	5.3	369
Antioquia	24.9	0.9	41.8	171	27.9	2.5	211
Medellín	24.6	4.1	36.2	226	27.9	3.6	266
Caldas, Risaralda, Quindío	24.3	1.9	35.5	150	27.5	3.5	181
Tolima, Huila, Caquetá	25.2	1.1	45.9	253	28.3	1.9	318
Cauca, Nariño	25.0	0.0	43.5	199	27.3	2.2	235
Valle del Cauca	24.7	4.0	44.0	117	27.9	4.1	143
Litoral Pacífico	24.6	2.4	38.3	74	28.3	3.3	99
Cali	25.3	0.6	49.4	129	29.0	4.0	153
Bogotá	24.7	1.7	39.1	470	28.5	2.0	549
Nivel de educación							
Sin educación	24.8	3.0	42.4	92	28.0	6.6	110
Primaria	24.8	2.8	41.9	1,163	27.7	4.5	1,387
Secundaria	24.5	3.8	39.2	1,502	27.9	4.9	1,827
Universitaria	25.2	1.5	43.5	312	28.5	2.3	360
Total 2000	**24.7**	**3.2**	**40.7**	**3,070**	**27.9**	**4.6**	**3,683**
Total 1995	24.5	3.8	40.3	3,156	ND	ND	ND

Nota: El cuadro incluye sólo mujeres que tuvieron un hijo o más en los cinco años anteriores a la encuesta, pero se excluyen aquellas mujeres que tuvieron un hijo en los últimos dos meses. Se excluyen además las mujeres embarazadas.
El número de mujeres en el cuadro es el 96 por ciento de las mujeres elegibles para medición (un total de 3,183 para peso y 3,834 para el perímetro braquial).
ND: No disponible

CAPÍTULO XI

CONOCIMIENTO DEL SIDA Y OTRAS ETS Y DE FORMAS DE PREVENCIÓN

El Virus de Inmunodeficiencia Humana, conocido como VIH, es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) y, como sucede con otras enfermedades de este tipo, se puede contagiar a través de la sangre y durante el embarazo. El VIH puede afectar a todo el organismo y pueden pasar muchos años antes de que ocasione daños graves y puede ser fatal.

El VIH no puede mantenerse vivo por si solo, o en el aire o el agua, ni una persona se contagia por compartir la vivienda o habitación con un portador del virus. Tampoco es posible el contagio por el contacto normal en establecimientos educativos, en el trabajo o en la calle, ni por besar a una persona que tiene el virus. El VIH se transmite principalmente a través del coito sin protección, tanto vaginal como anal; a través de sangre o productos hemoderivados infectados recibidos en una transfusión o inyección; mediante implementos utilizados para la inyección de drogas que contengan sangre infectada y cuando son compartidos o reutilizados sin haber sido esterilizados; y a través del embarazo y posiblemente el parto.

Como el nombre lo implica, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) se refiere al funcionamiento incorrecto del sistema inmunológico de una persona. Un síndrome es un grupo de síntomas o enfermedades de origen común, en este caso el VIH. Se dice que una persona tiene el SIDA si el VIH reduce el sistema inmunológico hasta un cierto nivel, y/o cuando se encuentran presentes una o más enfermedades vinculadas al VIH.

El SIDA constituye actualmente una de las enfermedades de mayor interés para los responsables de la salud pública y se ha convertido en una pandemia que amenaza a todos los países del mundo por su rápido incremento, alta letalidad y falta de medios eficaces para su prevención y tratamiento. Esta enfermedad afecta especialmente a la población económicamente activa, puede conducir a la desintegración de la familia y a la marginalidad y estigmatiza a las personas afectadas.

El impacto individual, social y económico de la infección VIH/SIDA la convierte en la peor epidemia de la era moderna, pues en un futuro próximo no existirán presupuestos públicos capaces de proveer insumos, equipos y personal necesarios para atender a los enfermos con las complicaciones propias del SIDA.

Colombia no está exenta de este problema y evidentemente ya es grande el número de portadores, aunque es necesario reconocer que el subregistro es significativo. Además su transmisión está relacionada con la desigualdad en las relaciones sociales y sexuales entre el hombre y la mujer. Con la deficiente educación sexual, con el comportamiento de la población, con los valores, tabúes y la cultura machista, existe en algunos niveles la creencia que esta enfermedad es propia de otros países y de algunos grupos específicos de la población. Los factores mencionados se convierten en aliados para la expansión de esta enfermedad, principalmente en grupos vulnerables como las mujeres, los adolescentes y la población más joven.

En la **ENDS 2000** se incluyó una sección sobre conocimiento del SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual, formas de transmisión y prevención. Igualmente se les pidió a las mujeres opinar sobre los derechos de las personas infectadas por SIDA a trabajar o llevar una vida en comunidad. También se hicieron preguntas sobre la conducta sexual en los últimos 12 meses (número y tipo de parejas sexuales y uso del condón).

11.1 Conocimiento de VIH/SIDA y Formas de Evitar el Contagio

A las mujeres se les preguntó si habían oído hablar de la infección por VIH y de una enfermedad llamada SIDA. A quienes respondieron afirmativamente se les preguntó si había algo que una persona puede hacer para evitar infectarse con el virus. Los resultados se presentan en los Cuadros 11.1 y 11.2 y se resumen en el Gráfico 11.1.

Cuadro 11.1

Conocimiento de VIH/SIDA (Cuadro 11.1)

- El conocimiento sobre la existencia del VIH/SIDA es prácticamente universal; el 99 por ciento de todas las mujeres entrevistadas en la encuesta reportaron haber oído hablar de la infección por VIH o de la enfermedad llamada SIDA.
- Entre las mujeres más jóvenes (15-19) años de edad, entre las solteras y que no tienen relaciones sexuales, en las regiones Pacífica y Oriental y en el grupo de mujeres sin educación, es donde los niveles de conocimiento son más bajos, si bien en ningún caso son inferiores al 91 por ciento.

Conocimiento de formas de evitar contagio (Cuadro 11.2 y Gráfico 11.1)

- Con relación a las posibles formas de evitar infectarse con el virus que causa el SIDA, existen grandes variaciones para las respuestas específicas y por grupos poblacionales. La respuesta más común ofrecida por el 62 por ciento de las mujeres fue el uso del condón durante la relación sexual. Tres de cada cuatro mujeres de la subregión Caldas-Risaralda-Quindío dieron esta respuesta en comparación con apenas 2 de cada cuatro en Cauca-Nariño.
- El 12 por ciento manifestó que una de las formas de evitar el contagio es abstenerse de tener relaciones sexuales, pero de nuevo hay grandes diferencias regionales desde apenas el 3 por ciento de las mujeres en Bolívar-Sucre-Córdoba hasta el 18 por ciento en Tolima-Huila-Caquetá y Cali.
- El no ser promiscuo solamente fue reportado por el 31 y el tener relaciones con un solo compañero el 14 por ciento. Factores de alto riesgo, como son el tener relaciones sexuales con prostitutas y el evitar relaciones homosexuales, fueron mencionados solamente por porcentajes muy bajos, alrededor del 2 por ciento de las entrevistadas.

Cuadro 11.1 Conocimiento de VIH/SIDA

Porcentaje de mujeres entrevistadas por conocimiento de VIH/SIDA según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Ha oído de VIH/SIDA	Número de mujeres
Edad		
15-19	97.2	2,264
20-24	99.0	1,989
25-29	98.9	1,727
30-39	98.9	3,194
40-49	98.4	2,412
Estado civil		
Soltera sin relaciones	97.4	2,026
Soltera con relaciones	98.6	1,918
Actualmente unida	98.6	5,935
Alguna vez unida	99.1	1,706
Zona		
Urbana	99.2	8,970
Rural	95.9	2,615
Región		
Atlántica	98.7	2,520
Oriental	98.2	2,183
Central	98.6	3,140
Pacífica	97.5	1,930
Bogotá	99.1	1,812
Subregión		
Guajira, Cesar, Magdalena	98.6	682
Atlántico, Bolívar Norte	99.6	1,132
Bolívar, Sucre, Córdoba	97.5	706
Santanderes	97.8	1,114
Boyacá, Cundinamarca, Meta	98.6	1,070
Antioquia	98.4	529
Medellín	99.8	1,035
Caldas, Risaralda, Quindío	99.2	724
Tolima, Huila, Caquetá	96.9	853
Cauca, Nariño	94.3	651
Valle del Cauca	99.2	502
Litoral Pacífico	97.1	234
Cali	100.0	543
Bogotá	99.1	1,812
Nivel de educación		
Sin educación	91.1	384
Primaria	96.6	3,688
Secundaria y más	99.7	7,513
Total	98.5	11,585

- El evitar transfusiones de sangre solamente fue mencionado por el 21 por ciento de las entrevistadas y evitar los besos en general por el 4 por ciento. En total, un 9 por ciento de las mujeres no sabe qué hacer. Este desconocimiento es especialmemte alto en la zona rural (17 por ciento) y en Cauca-Nariño (24 por ciento).
- El conocimiento de formas específicas de evitar el VIH/SIDA aumenta rápidamente con la educación de la mujer, al igual que disminuye la probabilidad de no saber qué hacer.

Cuadro 11.2 Conocimiento de formas para evitar el contagio entre las mujeres con conocimiento de VIH/SIDA

Entre las mujeres con conocimiento del SIDA, porcentaje con conocimiento de formas para evitar el VIH/SIDA y porcentaje con desinformación, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Formas de evitar el SIDA											
Característica	Abste-nerse de sexo	Usar con-dones	No ser pro-miscuo	Un solo compa-ñero	Evitar sexo con prosti-tutas	Evitar sexo homo-sexual	Evitar trans-fusión	Evitar besos	Otras formas	**No sabe qué hacer**	**No sabe si se puede evitar**	Número de mujeres
Edad												
15-19	13.3	65.9	22.8	9.4	2.7	1.2	16.7	3.1	29.3	10.0	2.1	2,200
20-24	10.6	70.1	32.2	14.8	2.3	2.2	23.1	2.7	24.9	8.3	2.0	1,968
25-29	11.9	63.0	34.1	16.6	2.0	1.9	22.9	4.4	27.3	7.1	1.6	1,708
30-39	10.5	59.1	35.1	17.3	2.6	1.9	23.4	3.9	27.5	7.5	1.4	3,158
40-49	13.7	55.2	30.6	11.8	1.9	2.1	20.3	5.0	29.3	9.5	2.1	2,373
Estado marital actual												
Soltera sin relaciones	13.8	62.8	25.7	10.7	2.7	1.8	21.6	3.1	30.9	8.3	1.5	1,974
Soltera con relaciones	12.2	71.7	33.6	14.8	1.5	1.8	22.7	3.0	26.7	7.1	1.6	1,892
Actualmente unida	11.0	58.5	32.6	15.9	2.7	1.9	20.7	4.1	26.7	9.0	1.9	5,850
Alguna vez unida	12.6	62.8	29.8	11.0	1.6	1.6	21.7	4.7	28.7	8.3	2.0	1,690
Zona												
Urbana	11.9	64.9	33.6	15.9	2.4	2.1	23.6	3.7	27.6	6.1	1.1	8,899
Rural	11.9	51.9	22.6	7.7	2.2	0.8	13.2	4.2	28.1	17.0	4.2	2,507
Región												
Atlántica	10.9	57.7	26.6	15.9	4.1	2.0	18.0	4.7	37.3	6.4	1.2	2,489
Oriental	11.7	57.9	35.8	14.1	2.6	2.0	25.1	4.7	29.9	10.9	2.4	2,144
Central	13.6	69.1	31.0	12.8	1.4	1.8	21.4	3.4	22.8	5.9	1.3	3,097
Pacífica	12.3	59.4	28.9	6.9	1.3	1.3	16.5	3.9	22.9	12.9	3.3	1,882
Bogotá	10.2	64.0	34.6	21.4	2.3	2.2	26.3	2.3	25.4	8.3	1.1	1,796
Subregión												
Guajira, Cesar, Magdalena	15.3	58.2	19.9	13.6	3.3	1.4	18.6	4.3	28.5	10.3	1.9	673
Atlántico, Bolivar Norte	13.0	59.8	32.6	20.0	4.1	3.0	19.4	3.6	35.4	4.3	1.1	1,128
Bolívar, Sucre, Córdoba	3.2	53.6	23.4	11.4	4.7	0.7	15.1	7.0	48.9	5.9	0.8	688
Santanderes	7.8	57.0	30.9	16.9	2.2	3.1	26.1	6.0	29.4	14.2	3.2	1,089
Boyacá, C/marca, Meta	15.8	58.7	40.9	11.2	3.0	0.9	24.1	3.5	30.5	7.5	1.5	1,054
Antioquia	12.2	61.0	17.4	9.1	0.9	2.3	11.9	3.5	22.8	12.9	2.6	520
Medellín	9.8	69.3	43.6	10.6	0.6	1.9	18.5	2.5	20.0	3.8	0.5	1,033
Caldas, Risaralda, Quindío	15.2	74.9	25.1	12.7	3.1	1.7	24.5	3.3	22.2	2.7	0.5	718
Tolima, Huila, Caquetá	18.0	68.7	28.8	17.9	1.3	1.3	28.4	4.5	26.9	7.0	2.2	826
Cauca, Nariño	6.9	44.8	22.9	4.1	1.3	0.4	14.7	2.9	22.8	24.2	7.7	614
Valle del Cauca	14.5	64.0	28.2	10.9	1.1	1.5	16.1	3.0	24.8	7.7	1.3	498
Litoral Pacífico	8.9	64.6	26.9	3.7	1.1	1.0	11.9	4.8	23.0	12.2	1.1	227
Cali	17.9	69.3	37.0	7.6	1.6	2.3	20.8	5.6	21.3	5.0	1.1	543
Bogotá	10.2	64.0	34.6	21.4	2.3	2.2	26.3	2.3	25.4	8.3	1.1	1,796
Nivel de educación												
Sin educación	10.3	38.2	15.9	4.9	2.3	0.4	6.6	7.9	28.5	25.4	5.6	350
Primaria	11.9	51.0	20.7	8.5	2.0	1.3	12.1	4.4	25.4	17.2	3.7	3,564
Secundaria y más	12.0	68.4	36.8	17.2	2.5	2.2	26.4	3.4	28.8	3.6	0.7	7,493
Total	11.9	62.1	31.2	14.1	2.3	1.8	21.3	3.8	27.7	8.5	1.8	11,407

Cuadros 11.3 y 11.4

Conocimiento de formas específicas de evitar el VIH/SIDA entre todas las mujeres entrevistadas

- A pesar de que la mayoría de las mujeres reportaron saber sobre la existencia de la enfermedad, aún existe un gran desconocimiento sobre las formas que se pueden utilizar para prevenir el contagio de la enfermedad. Cerca del 16 por ciento que sabe de la existencia de la enfermedad, manifestó abiertamente que no sabe cómo evitarla. Casi la tercera parte de las mujeres de Cauca-Nariño que conocen VIH/SIDA no saben cómo evitarlo en comparación con menos del 10 por ciento en Cali, Medellín y Caldas-Risaralda-Quindio

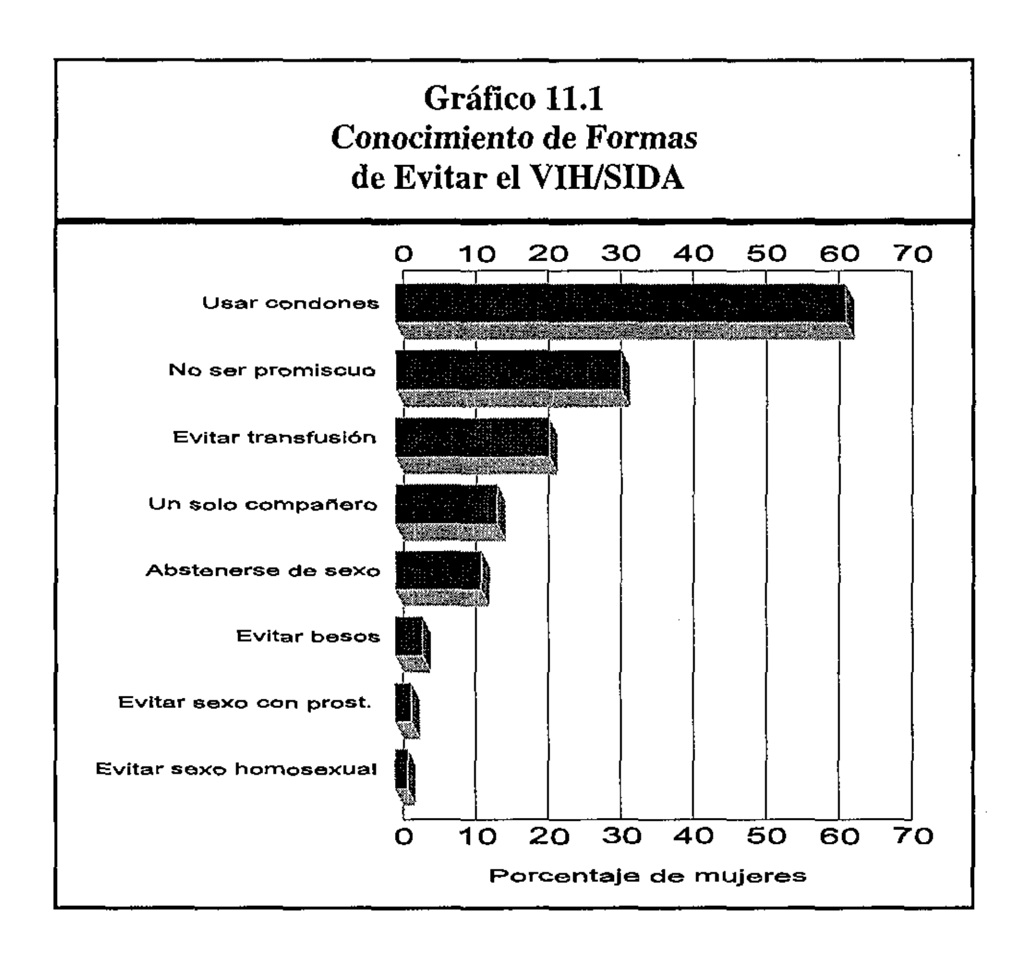
- El 36 por ciento de las mujeres que conoce VIH/SIDA mencionó solamente una forma de prevención, casi la mitad en Antioquia. El 47 por ciento pudo mencionar dos o más formas de prevención, 57 por ciento en Tolima-Huila-Caquetá y 56 por ciento en Bogotá.

Cuadro 11.3 Conocimiento de las mujeres entrevistadas de formas válidas y específicas de evitar el VIH/SIDA

Distribución porcentual de mujeres por conocimiento de formas válidas de evitar VIH/SIDA, y porcentaje de mujeres con conocimiento de formas específicas de evitar el VIH/SIDA, según características seleccionadas, Colombia 2000

	No hay forma de evitar VIH/SIDA		Formas de evitar VIH/SIDA			Formas específicas de evitar VIH/SIDA		
Característica	No conoce VIH/SIDA	Conoce VIH/SISDA pero no sabe como evitar VIH/SIDA	Conoce una forma	Conoce dos o más formas	Total	Mediante el uso de condón	Limitar el número de compañeros	Número de mujeres
Edad								
15-19	2.8	17.4	40.3	39.4	100.0	64.0	30.2	2,264
20-24	1.0	13.8	33.9	51.2	100.0	69.4	42.2	1,989
25-29	1.1	13.3	34.6	51.0	100.0	62.4	44.5	1,727
30-39	1.1	14.3	34.4	50.2	100.0	58.4	47.0	3,194
40-49	1.6	18.5	36.7	43.3	100.0	54.3	38.8	2,412
Estado civil								
Soltera sin relaciones	2.6	16.2	37.7	43.5	100.0	61.2	33.3	2,026
Soltera con relaciones	1.4	11.8	34.1	52.7	100.0	70.7	43.3	1,918
Actualmente unida	1.4	16.4	35.8	46.4	100.0	57.7	43.6	5,935
Alguna vez unida	0.9	16.1	36.6	46.4	100.0	62.3	37.1	1,706
Zona								
Urbana	0.8	12.3	35.1	51.8	100.0	64.4	44.6	8,970
Rural	4.1	26.6	38.9	30.4	100.0	49.8	27.8	2,615
Región								
Atlántica	1.3	19.6	36.8	42.4	100.0	56.9	38.2	2,520
Oriental	1.8	17.0	31.6	49.6	100.0	56.8	43.1	2,183
Central	1.4	10.4	39.2	49.0	100.0	68.1	40.9	3,140
Pacífica	2.5	19.8	39.5	38.2	100.0	57.9	32.8	1,930
Bogotá	0.9	12.4	30.7	56.0	100.0	63.4	50.0	1,812
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	1.4	20.2	36.0	42.4	100.0	57.3	34.6	682
Atlántico, Bolívar Norte	0.4	15.3	34.7	49.6	100.0	59.6	45.0	1,132
Bolívar, Sucre, Córdoba	2.5	25.8	40.9	30.7	100.0	52.3	30.7	706
Santanderes	2.2	20.5	31.4	45.9	100.0	55.7	38.2	1,114
Boyacá, C/marca, Meta	1.4	13.4	31.8	53.4	100.0	57.9	48.3	1,070
Antioquia	1.6	19.2	48.5	30.7	100.0	60.1	25.7	529
Medellín	0.2	8.2	40.2	51.4	100.0	69.2	51.6	1,035
Caldas, Risaralda, Quindío	0.8	7.3	42.9	48.9	100.0	74.3	35.2	724
Tolima, Huila, Caquetá	3.1	10.3	29.2	57.4	100.0	66.6	42.1	853
Cauca, Nariño	5.7	32.4	39.0	22.9	100.0	42.3	23.2	651
Valle del Cauca	0.8	14.6	42.8	41.8	100.0	63.5	36.1	502
Litoral Pacífico	2.9	21.2	41.3	34.6	100.0	62.7	29.2	234
Cali	0.0	8.9	36.2	54.9	100.0	69.3	42.9	543
Bogotá	0.9	12.4	30.7	56.0	100.0	63.4	50.0	1,812
Nivel de educación								
Sin educacion	8.9	36.8	38.6	15.8	100.0	34.8	18.0	384
Primaria	3.4	26.4	41.4	28.9	100.0	49.3	26.4	3,688
Secundaria y más	0.3	9.1	33.2	57.4	100.0	68.3	49.0	7,513
Total	1.5	15.5	36.0	47.0	100.0	61.1	40.8	11,585

Gráfico 11.1
Conocimiento de Formas de Evitar el VIH/SIDA



11.2 Conocimiento de Asuntos Relacionados con el VIH/SIDA

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas sobre asuntos relacionados con el VIH/SIDA como medio de evaluar el grado de conocimiento sobre el tema. Se preguntó específicamente si una persona que parece saludable puede estar infectada y si el virus de VIH puede ser trasmitido de la madre al niño y en qué momento. Los resultados se presentan en el Cuadro 11.4.

Igualmente se preguntó a las entrevistadas específicamente sobre aspectos sociales de la prevención del SIDA y relacionados con asuntos tales como la comunicación entre parejas; la discriminación de las personas con SIDA; los derechos, a menudo conflictivos, de la persona con SIDA a su privacidad y a tener relaciones sexuales y los de la comunidad a protegerse de la enfermedad. Los resultados se detallan en el Cuadro 11.5.

Cuadros 11.4 y 11.5

Conocimiento de asuntos relacionados con el VIH/SIDA (Cuadro 11.4)

- Cerca del 84 por ciento de las mujeres saben que una persona puede lucir saludable pero estar contagiada (72 por ciento en la zona rural y 71 por ciento en Cauca-Nariño). El 95 por ciento conoce que la enfermedad se puede transmitir de la madre al niño y el nivel está por encima del 90 por ciento en todas las subregiones. Solamente entre las mujeres sin educación baja este conocimiento al 84 por ciento.

Aspectos sociales de la prevención del SIDA (Cuadro 11.5)

- Casi la totalidad de las mujeres (98 por ciento) son de opinión que una persona infectada debe decirle o comunicarle a su pareja el problema. Sin embargo, aún existen muchos tabúes con relación a la enfermedad: el 40 por ciento de las mujeres que respondieron la encuesta manifestaron que un profesor (a manera de ejemplo) no puede seguir enseñando en el caso de tener la enfermedad. En la subregión Bolivar-Sucre-Córdoba, 2 de cada 3 mujeres consideran esta conducta como aceptable.

- Por otro lado, el 36 por ciento reportó que una persona infectada debe ser despedida del trabajo (60 por ciento en Bolívar-Sucre-Córdoba en contraste con apenas el 20 por ciento en Bogotá). También un alto porcentaje (84 por ciento) respondió que una persona infectada no puede seguir teniendo relaciones sexuales.

Cuadro 11.4 Conocimiento de asuntos relacionados con el VIH/SIDA

Distribución porcentual de mujeres que conocen VIH/SIDA por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH/SIDA, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Una persona que luce saludable puede tener SIDA			El VIH/SIDA se puede transmitir de la madre al niño			
Característica	No	Si	No sabe	No	Si	No sabe	Número de mujeres
Edad							
15-19	12.0	81.9	6.1	2.8	93.8	3.4	2,200
20-24	9.0	86.6	4.4	2.7	94.7	2.6	1,968
25-29	10.5	84.2	5.3	2.6	95.1	2.3	1,708
30-39	8.2	85.5	6.3	1.9	95.7	2.4	3,158
40-49	10.3	80.6	9.2	2.3	94.6	3.0	2,373
Estado civil							
Soltera sin relaciones	11.0	83.5	5.5	2.7	94.7	2.6	1,974
Soltera con relaciones	7.4	88.1	4.5	1.9	95.7	2.5	1,892
Actualmente unida	11.0	81.6	7.4	2.4	94.6	3.0	5,850
Alguna vez unida	7.2	86.6	6.2	2.7	95.0	2.3	1,690
Zona							
Urbana	8.1	87.0	4.9	1.9	95.9	2.2	8,899
Rural	16.1	72.2	11.7	4.1	91.3	4.6	2,507
Región							
Atlántica	14.4	81.6	4.1	4.1	93.1	2.7	2,489
Oriental	9.2	79.8	11.0	1.7	94.3	4.0	2,144
Central	8.2	87.8	4.0	2.0	96.0	2.0	3,097
Pacífica	10.2	82.6	7.2	2.4	95.0	2.7	1,882
Bogotá	7.0	85.6	7.3	1.7	95.8	2.6	1,796
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	14.3	80.7	5.0	4.9	91.8	3.3	673
Atlántico, Bolívar Norte	12.6	84.5	2.8	3.6	94.2	2.2	1,128
Bolívar, Sucre, Córdoba	17.3	77.6	5.1	4.3	92.7	3.0	688
Santanderes	8.4	78.2	13.4	2.6	90.5	6.9	1,089
Boyacá, Cundinamarca, Meta	10.0	81.5	8.5	0.8	98.3	1.0	1,054
Antioquia	12.1	81.8	6.1	1.8	94.9	3.3	520
Medellín	5.5	92.3	2.2	1.4	97.2	1.4	1,033
Caldas, Risaralda, Quindío	3.6	93.5	2.9	1.4	97.4	1.2	718
Tolima, Huila, Caquetá	13.0	81.2	5.8	3.3	94.1	2.6	826
Cauca, Nariño	16.4	70.9	12.6	4.0	91.8	4.2	614
Valle del Cauca	5.6	90.5	3.8	2.0	95.8	2.2	498
Litoral Pacífico	11.2	79.9	9.0	2.1	94.9	3.1	227
Cali	6.9	89.6	3.5	1.0	97.8	1.2	543
Bogotá	7.0	85.6	7.3	1.7	95.8	2.6	1,796
Nivel de educación							
Sin educación	20.8	64.3	14.9	7.6	84.2	8.2	350
Primaria	16.0	71.4	12.5	3.7	91.6	4.7	3,564
Secundaria y más	6.4	90.5	3.1	1.5	96.9	1.5	7,493
Total	9.9	83.8	6.4	2.4	94.9	2.7	11,407

Cuadro 11.5 Aspectos sociales de la prevención del SIDA y su mitigación

Distribución porcentual de mujeres que conocen de VIH/SIDA por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del SIDA, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Persona infectada debe decirle a su pareja			Maestro con SIDA puede seguir enseñando			Persona infectada debe ser despedida del trabajo			Persona infectada puede seguir teniendo sexo			
Características	No	Si	No sabe	No	Si	No sabe	No	Si	No sabe	No	Si	No sabe	Número de mujeres
Edad													
15-19	0.9	98.0	1.1	37.7	58.3	4.0	57.8	38.2	4.0	88.3	9.3	2.4	2,200
20-24	1.4	98.0	0.7	30.6	65.8	3.6	66.4	29.3	4.3	80.8	15.5	3.8	1,968
25-29	1.1	98.4	0.5	37.2	59.5	3.3	62.4	33.7	3.9	82.9	14.6	2.5	1,708
30-39	0.8	98.4	0.8	41.4	54.8	3.7	59.4	35.8	4.8	82.4	14.6	3.1	3,158
40-49	0.8	97.8	1.4	48.8	47.0	4.2	53.0	41.1	5.8	85.1	12.3	2.6	2,373
Estado civil													
Soltera sin relaciones	0.8	98.3	0.9	35.7	61.0	3.3	62.1	34.1	3.8	86.7	10.7	2.6	1,974
Soltera con relaciones	1.2	97.8	1.0	25.9	70.4	3.7	69.3	26.2	4.5	79.5	16.7	3.8	1,892
Actualmente unida	0.9	98.3	0.9	44.5	51.6	3.9	56.1	39.2	4.7	84.4	12.9	2.7	5,850
Alguna vez unida	1.2	97.8	1.0	43.7	52.2	4.1	57.0	37.5	5.5	83.6	13.6	2.8	1,690
Zona													
Urbana	0.9	98.4	0.7	34.0	62.4	3.6	64.5	31.2	4.3	82.2	14.7	3.0	8,899
Rural	1.2	97.1	1.7	60.2	35.2	4.6	41.5	52.8	5.6	89.7	8.0	2.3	2,507
Región													
Atlántica	1.2	98.4	0.4	51.4	45.8	2.7	47.5	49.5	3.0	88.1	9.9	2.0	2,489
Oriental	0.9	97.7	1.5	42.2	52.6	5.2	55.6	37.7	6.7	85.4	11.4	3.2	2,144
Central	0.9	98.5	0.6	37.5	59.8	2.7	63.7	32.6	3.8	83.9	13.9	2.2	3,097
Pacífica	0.8	97.9	1.4	41.0	54.4	4.6	58.5	36.8	4.7	84.1	12.9	2.9	1,882
Bogotá	0.9	97.9	1.2	23.1	72.2	4.7	74.3	19.9	5.8	75.8	19.4	4.9	1,796
Subregión													
Guajira, Cesar, Magdal.	2.1	97.3	0.6	49.3	46.0	4.7	51.0	45.2	3.7	84.8	12.2	2.9	673
Atlántico, Bolívar Norte	0.7	99.0	0.3	44.3	53.5	2.1	51.2	45.5	3.3	87.7	10.4	2.0	1,128
Bolívar, Sucre, Córdoba	1.3	98.5	0.2	65.1	33.1	1.8	38.2	60.0	1.8	92.1	6.9	1.0	688
Santanderes	1.5	96.1	2.4	39.9	52.4	7.8	54.8	36.0	9.2	82.2	13.1	4.7	1,089
Boyacá, C/marca, Meta	0.2	99.3	0.5	44.7	52.8	2.5	56.5	39.5	4.1	88.7	9.6	1.6	1,054
Antioquia	1.4	98.6	0.0	54.6	43.6	1.8	51.3	46.1	2.6	89.9	8.5	1.6	520
Medellín	1.1	98.5	0.3	25.1	73.2	1.7	75.0	22.2	2.8	84.1	13.7	2.1	1,033
Caldas, Risar., Quindío	0.3	99.3	0.5	31.1	65.0	3.9	66.4	28.5	5.0	80.6	16.6	2.8	718
Tolima, Huila, Caquetá	0.8	97.8	1.4	47.9	48.7	3.3	54.8	40.5	4.7	82.8	15.0	2.2	826
Cauca, Nariño	0.0	97.2	2.8	47.6	46.9	5.4	52.8	41.4	5.8	87.3	8.7	4.0	614
Valle del Cauca	0.8	98.4	0.8	36.2	60.1	3.6	62.6	32.2	5.2	82.3	15.4	2.3	498
Litoral Pacífico	1.7	97.4	0.9	56.5	38.9	4.6	46.2	49.2	4.5	91.4	8.2	0.4	227
Cali	1.2	98.3	0.4	31.5	64.2	4.4	66.3	30.5	3.2	79.3	17.3	3.4	543
Bogotá	0.9	97.9	1.2	23.1	72.2	4.7	74.3	19.9	5.8	75.8	19.4	4.9	1,796
Nivel de educación													
Sin educación	4.0	92.4	3.6	71.7	22.8	5.5	25.5	65.8	8.7	94.1	3.8	2.2	350
Primaria	1.4	97.0	1.7	61.5	33.4	5.1	40.3	53.2	6.5	90.2	7.1	2.8	3,564
Secundaria y más	0.6	99.0	0.4	27.9	69.0	3.1	70.1	26.3	3.6	80.4	16.6	3.0	7,493
Total	1.0	98.1	0.9	39.8	56.5	3.8	59.4	35.9	4.6	83.9	13.2	2.9	11,407

11.3 Conocimiento de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

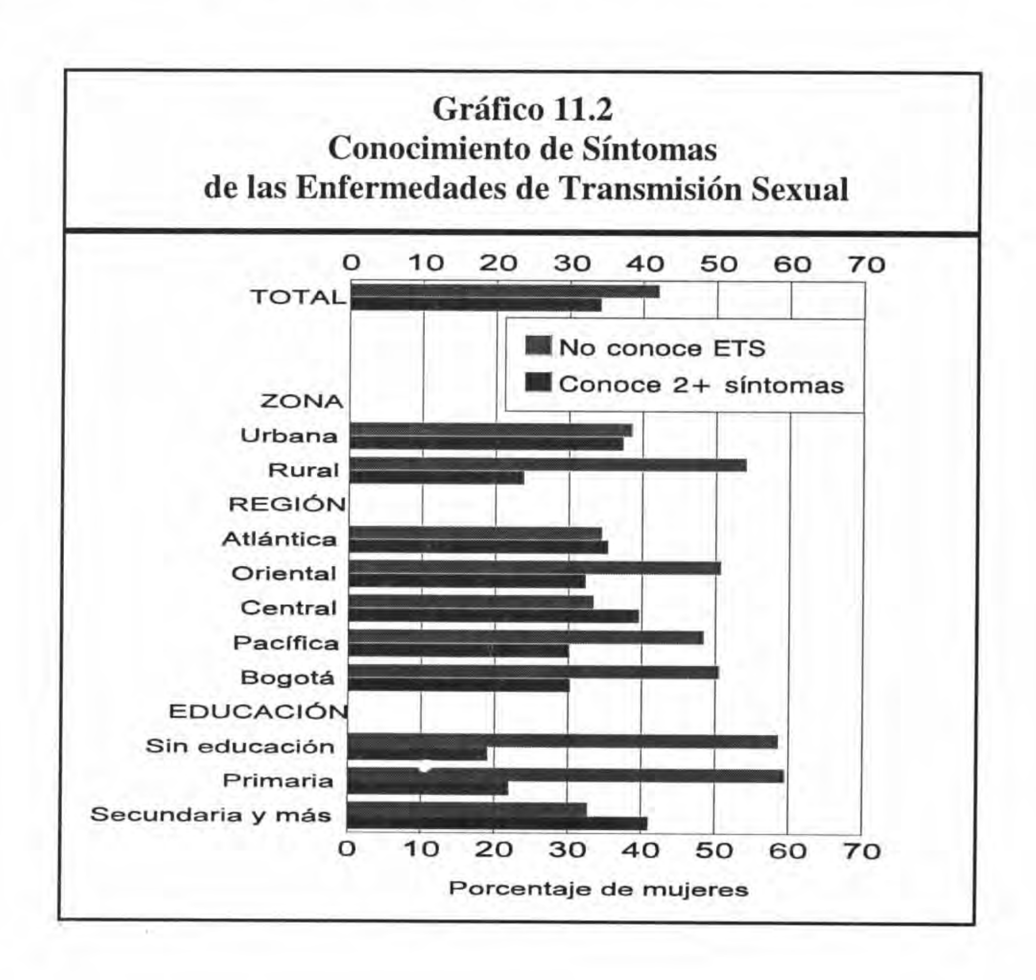
Los programas de control de VIH/SIDA reconocen en la actualidad la importancia de controlar las ETS para reducir la transmisión del VIH. Se reconoce que entre los esfuerzos necesarios, uno de los más importantes es la educación para que la población reconozca los síntomas de las ETS. También se reconoce que poco se sabe sobre cómo los hombres y mujeres perciben y responden a las ETS. Por esta razón en la **ENDS 2000** se preguntó a las entrevistadas si habían oído hablar de otras enfermedades que se pueden transmitir a través del contacto sexual, si conocían síntomas y signos para reconocer que un hombre o una mujer tenían una enfermedad de transmisión sexual. Los resultados se pueden apreciar en el Cuadro 11.6 y en el Gráfico 11.2.

Cuadro 11.6 y Gráfico 11.2

Conocimiento de los síntomas de las ETS

- Es sorprendente que el 42 por ciento de las mujeres entrevistadas dijeron no conocer nada acerca de las enfermedades o infecciones de transmisión sexual y de las que manifestaron conocer algo, 5 por ciento no conoce ningún síntoma de ellas. Casi el 20 por ciento mencionaron un síntoma y solamente el 34 por ciento conocían dos o más síntomas. Estos resultados demuestran una vez más la falta de educación sexual entre la población colombiana y, lo que es aún más importante, la falta de interés de ciertos organismos por solucionar este problema.

- Las diferencias geográficas en el conocimiento de los síntomas de las ETS son importantes. Apenas el 22 por ciento de las entrevistadas en Caldas-Risaralda-Quindío no conoce sobre las ETS, en comparación con la mitad de las mujeres en Bogotá y el 66 por ciento en Cauca-Nariño.



Cuadro 11.6 Conocimiento de los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual, ETS

Distribución porcentual de las mujeres por conocimiento de los síntomas asociados con las enfermedades de transmisión sexual (ETS), según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	No conoce sobre las ETS	Conoce síntomas específicos de las ETS			Total	Número de mujeres
		No conoce síntomas de ETS	Conoce por lo menos 1 síntoma	Conoce 2 o más síntomas		
Edad						
15-19	48.5	6.0	19.9	25.7	100.0	2,264
20-24	39.4	3.6	19.4	37.5	100.0	1,989
25-29	41.2	4.5	17.6	36.7	100.0	1,727
30-39	38.8	3.9	19.3	38.0	100.0	3,194
40-49	43.2	5.2	18.7	32.8	100.0	2,412
Estado civil						
Soltera sin relaciones	48.1	6.0	19.8	26.1	100.0	2,026
Soltera con relaciones	39.3	3.9	20.0	36.8	100.0	1,918
Actualmente unida	42.4	4.4	18.2	35.0	100.0	5,935
Alguna vez unida	37.0	4.7	19.9	38.3	100.0	1,706
Zona						
Urbana	38.5	4.6	19.5	37.3	100.0	8,970
Rural	54.1	4.6	17.4	23.8	100.0	2,615
Región						
Atlántica	34.5	6.4	23.6	35.3	100.0	2,520
Oriental	50.7	4.1	13.0	32.3	100.0	2,183
Central	33.4	3.9	23.1	39.6	100.0	3,140
Pacífica	48.4	4.5	17.0	30.1	100.0	1,930
Bogotá	50.5	4.1	15.1	30.2	100.0	1,812
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	44.8	5.1	20.4	29.7	100.0	682
Atlántico, Bolívar Norte	32.9	6.1	22.0	38.9	100.0	1,132
Bolívar, Sucre, Córdoba	27.2	8.3	29.4	35.1	100.0	706
Santanderes	59.4	2.2	9.0	29.4	100.0	1,114
Boyacá, Cundinamarca, Meta	41.6	6.0	17.1	35.3	100.0	1,070
Antioquia	43.2	2.7	25.4	28.6	100.0	529
Medellín	33.9	4.3	21.7	40.1	100.0	1,035
Caldas, Risaralda, Quindío	21.9	4.2	28.8	45.1	100.0	724
Tolima, Huila, Caquetá	36.4	3.9	18.5	41.1	100.0	853
Cauca, Nariño	65.9	5.8	11.5	16.7	100.0	651
Valle del Cauca	45.2	4.9	19.9	30.0	100.0	502
Litoral Pacífico	34.9	2.8	21.5	40.8	100.0	234
Cali	36.1	3.3	19.0	41.6	100.0	543
Bogotá	50.5	4.1	15.1	30.2	100.0	1,812
Nivel de educación						
Sin educación	58.6	6.7	15.7	19.1	100.0	384
Primaria	59.5	3.6	14.8	22.0	100.0	3,688
Secundaria y más	32.7	5.0	21.3	41.0	100.0	7,513
Total	42.1	4.6	19.1	34.2	100.0	11,585

11.4 Conducta Sexual, Uso del Condón y Acceso al Condón

La conducta sexual individual y el uso de condones son determinantes claves del estatus de riesgo de contraer ETS y cuando esta información se agrega a nivel de la población permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos de VIH/SIDA y ETS, al igual que los programas curativos de ETS y de alivio de VIH/SIDA. En la **ENDS 2000** se preguntó a las mujeres por relaciones sexuales en los últimos 12 meses, número de parejas sexuales, uso de condón en la última relación y conocimiento de fuentes. Se trató también de conocer la relación de la mujer con la persona con quien tuvo la relación para distinguir la pareja sexual regular de la no regular, cohabitante o no. Los resultados se detallan en los Cuadros 11.7 a 11.10.

Cuadros 11.7 a 11.10

Número de parejas sexuales de las mujeres en unión (Cuadro 11.7)

- Se puede apreciar que el 97 por ciento de las mujeres en unión reportaron haber tenido relaciones sexuales con una sola persona; solamente uno por ciento manifestó que con dos o más y 2 por ciento reportó no haber tenido relaciones. El porcentaje que manifestó haber tenido relaciones con dos o más personas es mayor entre las jóvenes (15-19 años de edad) y en la ciudad de Cali; pero, al mismo tiempo en Cali se tiene la proporción más alta de quienes no tuvieron relaciones en el último año, quienes, además son de mayor edad (40-49 años).

Cuadro 11.7 Número de parejas sexuales de las mujeres en unión

Distribución porcentual de mujeres en unión por número de personas con quienes han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, incluyendo el esposo o compañero, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Número de personas con quien ha tenido relaciones últimos 12 meses: Ninguna	1	Dos o más	Total	Número de mujeres
Edad					
15-19	1.4	96.4	2.3	100.0	325
20-24	0.6	98.1	1.3	100.0	814
25-29	0.6	97.5	1.8	100.0	1,038
30-39	1.0	98.1	0.8	100.0	2,183
40-49	4.4	95.1	0.4	100.0	1,574
Zona					
Urbana	1.9	97.0	1.1	100.0	4,269
Rural	1.6	97.5	0.8	100.0	1,665
Región					
Atlántica	1.3	98.0	0.6	100.0	1,405
Oriental	1.3	97.6	1.1	100.0	1,165
Central	2.4	96.5	1.1	100.0	1,507
Pacífica	2.4	96.0	1.6	100.0	985
Bogotá	1.7	97.3	0.9	100.0	872
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	1.3	98.3	0.3	100.0	401
Atlántico, Bolívar Norte	1.3	98.0	0.6	100.0	591
Bolívar, Sucre, Córdoba	1.4	97.8	0.9	100.0	414
Santanderes	0.5	97.6	1.7	100.0	561
Boyacá, Cundinamarca, Meta	2.0	97.6	0.5	100.0	604
Antioquia	1.2	96.9	1.9	100.0	308
Medellín	2.7	96.2	1.1	100.0	434
Caldas, Risaralda, Quindío	2.4	96.4	1.2	100.0	322
Tolima, Huila, Caquetá	2.9	96.5	0.6	100.0	444
Cauca, Nariño	2.0	98.0	0.0	100.0	337
Valle del Cauca	2.5	95.9	1.6	100.0	261
Litoral Pacífico	1.4	97.8	0.7	100.0	120
Cali	3.2	92.9	3.9	100.0	266
Bogotá	1.7	97.3	0.9	100.0	872
Nivel de educación					
Sin educación	4.7	94.7	0.6	100.0	260
Primaria	1.8	96.8	1.4	100.0	2,354
Secundaria y más	1.6	97.5	0.8	100.0	3,321
Total	1.8	97.1	1.0	100.0	5,935

Número de parejas sexuales de las mujeres no en unión (Cuadro 11.8)

- La situación es muy diferente entre las mujeres que no están casadas o unidas pero que tienen vida sexual activa. El 37 por ciento manifestó haber tenido relaciones en los últimos doce meses con un solo compañero y solamente el 4 por ciento reportaron que con dos o más. El 59 por ciento dijo que con ninguno.

- Las mujeres residentes en el Antiguo Caldas, Cali, Valle del Cauca y Medellín; las mujeres de 20 a 39 años; aquéllas con secundaria y más, residentes en la zona urbana, son las que más han tenido dos o más parejas sexuales.

Cuadro 11.8 Número de parejas sexuales de las mujeres no en unión

Distribución porcentual de mujeres no en unión por número de personas con quienes han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Número de compañeros sexuales						
Característica	Ninguno	Uno	Dos o más	No sabe/ Sin información	Total	Promedio	Número de mujeres
Edad							
15-19	74.8	22.4	2.8	0.1	100.0	0.3	1,939
20-24	46.3	47.0	6.6	0.1	100.0	0.6	1,174
25-29	37.8	56.0	6.2	0.0	100.0	0.7	688
30-39	47.8	46.7	5.4	0.1	100.0	0.6	1,011
40-49	71.5	27.4	1.1	0.0	100.0	0.3	838
Estado marital actual							
Soltera sin relaciones	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	2,026
Soltera con relaciones	27.6	65.5	6.8	0.1	100.0	0.8	1,918
Alguna vez unida	45.7	47.9	6.4	0.0	100.0	0.7	1,706
Zona							
Urbana	56.7	38.8	4.5	0.1	100.0	0.5	4,701
Rural	70.7	26.5	2.9	0.0	100.0	0.3	949
Región							
Atlántica	69.4	27.9	2.6	0.1	100.0	0.3	1,115
Oriental	62.4	33.6	4.1	0.0	100.0	0.4	1,018
Central	55.0	39.6	5.4	0.0	100.0	0.6	1,632
Pacifica	56.2	38.4	5.1	0.2	100.0	0.5	945
Bogotá	52.9	43.7	3.4	0.0	100.0	0.5	940
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	71.3	27.0	1.6	0.0	100.0	0.3	282
Atlántico, Bolívar Norte	68.0	28.9	3.0	0.1	100.0	0.4	541
Bolívar, Sucre, Córdoba	70.3	26.9	2.8	0.0	100.0	0.3	292
Santanderes	63.2	32.8	4.0	0.0	100.0	0.4	552
Boyacá, Cundinamarca, Meta	61.4	34.5	4.1	0.0	100.0	0.4	466
Antioquia	58.7	38.0	3.3	0.0	100.0	0.4	221
Medellín	53.4	41.8	4.8	0.0	100.0	0.5	600
Caldas, Risaralda, Quindío	49.9	41.5	8.7	0.0	100.0	0.8	402
Tolima, Huila, Caquetá	60.5	35.4	4.1	0.0	100.0	0.4	409
Cauca, Nariño	67.4	29.3	3.3	0.0	100.0	0.4	314
Valle del Cauca	46.9	47.7	4.9	0.5	100.0	0.8	241
Litoral Pacífico	55.6	40.5	3.9	0.0	100.0	0.5	113
Cali	51.9	39.8	7.9	0.3	100.0	0.6	277
Bogotá	52.9	43.7	3.4	0.0	100.0	0.5	940
Nivel de educacion							
Sin educacion	69.9	29.4	0.7	0.0	100.0	0.3	124
Primaria	62.9	33.2	3.9	0.1	100.0	0.4	1,334
Secundaria y más	57.5	38.0	4.4	0.0	100.0	0.5	4,192
Total	59.0	36.7	4.2	0.1	100.0	0.5	5,650

Conocimiento y uso del condón (Cuadro 11.9)

- Tal como se mencionó con más detalle en el Capítulo V cuando se trató el tema de conocimiento y uso de métodos de planificación familiar, la totalidad de las mujeres en edad fértil conoce el condón, pero el 6 por ciento de ellas no sabe dónde conseguirlo. La mayoría (77 por ciento) mencionó la droguería o farmacia como principal fuente para el abastecimiento de los condones, 5 por ciento mencionó a entidades médicas privadas y 10 por ciento a entidades públicas.

- Casi la totalidad de las mujeres de la Región Central conocen una fuente para el condón, en comparación con el 81 por ciento en Cauca-Nariño. Por nivel de educación, casi el 30 por ciento de las mujeres sin educación no conocen fuente para conseguir condones mientras que entre las mujeres con educación secundaria o más apenas el 2 por ciento no conocen.

Cuadro 11.9 Conocimiento y uso del condón

Entre las mujeres que conocen sobre VIH/SIDA y que han tenido relaciones sexuales, porcentaje que conoce el condón masculino, porcentaje que conoce una fuente para condón, porcentaje que usó durante la última relación, y porcentaje que usó condón para planificación familiar pero no durante la última relación, según características seleccionadas, Colombia 2000

		Conoce fuente para el condón[2]					Usó condón última relación			
Característica	Conoce sobre el condón[1]	Fuente médica pública	Fuente médica privada	Droguería	Otra fuente	No conoce fuente para el condón	El mes pasado	Antes	Usa condón para PF; no usó en última relación	Número de mujeres
Edad agrupada										
15-19	99.6	9.9	2.5	79.8	1.3	6.4	8.2	10.4	0.8	880
20-24	99.6	8.6	4.6	80.6	2.0	4.2	9.7	5.7	1.4	1,597
25-29	99.7	10.5	3.6	79.6	2.7	3.7	7.3	3.4	0.7	1,594
30-39	99.7	10.0	4.3	77.7	1.9	6.0	6.4	2.2	0.6	3,061
40-49	99.0	10.1	6.7	71.3	1.5	10.3	2.8	1.2	0.2	2,299
Estado marital actual										
Soltera con relaciones	99.7	8.2	5.4	80.0	2.2	4.1	10.2	11.9	1.0	1,892
Actualmente unida	99.4	10.1	4.0	76.6	2.1	7.1	6.2	0.7	0.7	5,850
Alguna vez unida	99.6	10.8	6.2	75.8	0.8	6.3	2.9	3.8	0.4	1,690
Residencia										
Urbana	99.8	8.3	5.5	79.9	2.0	4.3	7.0	4.0	0.8	7,337
Rural	98.2	15.3	1.8	67.6	1.5	13.8	4.2	1.8	0.3	2,095
Región										
Atlántica	99.5	7.1	3.3	79.7	1.5	8.3	3.9	1.1	0.6	1,949
Oriental	99.0	10.0	4.1	76.5	1.5	7.9	7.4	2.8	0.6	1,758
Central	99.7	13.4	4.6	77.6	1.5	2.8	7.0	4.9	0.4	2,591
Pacífica	99.3	12.1	4.7	71.4	2.4	9.3	4.8	3.6	1.0	1,591
Bogotá	99.8	5.1	7.0	80.0	2.8	5.2	9.0	5.0	1.0	1,543
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	99.3	10.1	3.5	73.5	1.5	11.3	3.2	1.1	0.9	542
Atlántico, Bolívar Norte	99.8	4.3	2.7	84.9	1.7	6.4	4.5	1.1	0.5	865
Bolívar, Sucre, Cordoba	99.2	8.6	4.2	77.5	1.2	8.5	3.8	1.1	0.6	543
Santanderes	99.1	12.3	5.5	68.7	1.9	11.5	7.9	2.5	1.0	860
Boyacá, C/marca, Meta	98.9	7.7	2.8	84.0	1.1	4.4	6.9	3.1	0.3	898
Antioquia	99.1	22.4	0.7	71.9	1.1	4.0	7.0	2.4	0.2	443
Medellín	100.0	6.1	4.8	83.8	3.1	2.1	7.5	5.6	0.7	859
Caldas, Risaralda, Quindío	100.0	16.2	9.3	72.7	0.4	1.3	7.5	6.1	0.2	594
Tolima, Huila, Caquetá	99.5	14.2	2.8	77.9	0.8	4.3	5.9	4.6	0.3	696
Cauca, Nariño	98.1	12.3	2.4	64.5	1.9	18.9	4.5	3.2	0.2	496
Valle del Cauca	99.8	13.4	4.3	74.7	3.2	4.2	5.2	4.7	2.4	427
Litoral Pacífico	99.6	13.6	13.3	58.9	3.3	10.8	1.7	2.7	0.0	199
Cali	100.0	9.9	3.9	81.0	2.0	3.2	6.0	3.3	0.9	469
Bogotá	99.8	5.1	7.0	80.0	2.8	5.2	9.0	5.0	1.0	1,543
Nivel de educación										
Sin educación	97.0	10.5	1.3	59.9	0.3	28.0	1.6	1.0	0.0	334
Primaria	98.9	11.4	2.5	72.1	1.4	12.5	4.6	1.5	0.2	3,245
Secundaria y más	99.9	9.0	6.0	81.0	2.2	1.7	7.7	4.7	1.0	5,854
Total	99.5	9.9	4.7	77.2	1.9	6.4	6.4	3.5	0.7	9,432

[1] Conocimiento para planificación familiar o para prevención de enfermedades
[2] Para las usuarias actuales se incluye como fuente el último sitio donde obtuvo el condón

Uso de condón según tipo de compañero (Cuadro 11.10 y Gráfico 11.3)

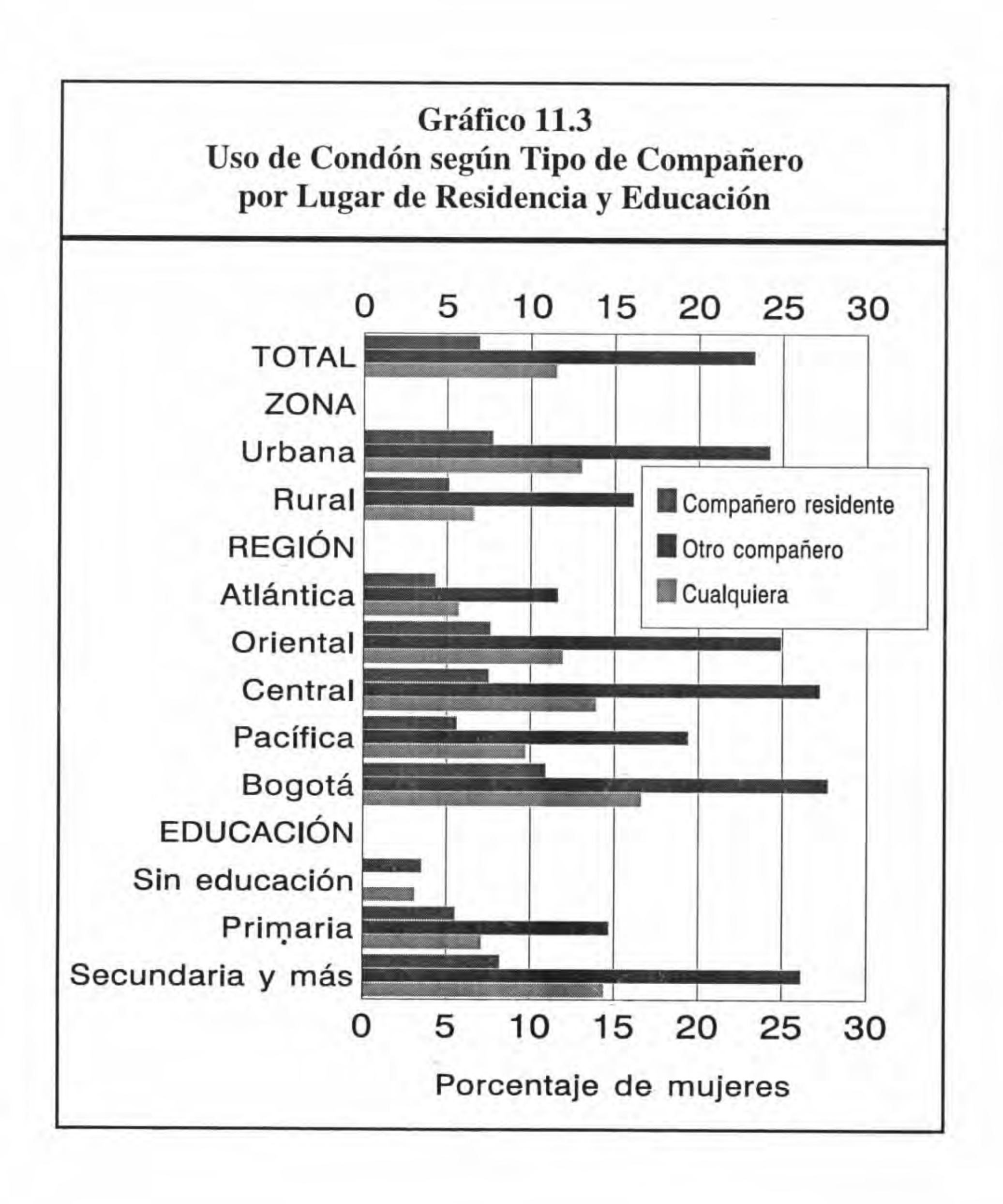
- Con relación al uso, solamente el 7 por ciento de las mujeres casadas o unidas usaron el condón en la última relación y este porcentaje se incrementa a 23 por ciento entre mujeres que no están casadas o unidas pero que tienen vida sexual activa. Este incremento hace que el nivel de uso para todas las mujeres se eleve al 12 por ciento. El uso es mayor entre las más jóvenes, entre las solteras, las que viven en la zona urbana y entre las mujeres con educación superior (secundaria y más).

Cuadro 11.10 Uso de condón por tipo de compañero

Entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales el año anterior a la encuesta, porcentaje que usaron condón en la última relación con el esposo o compañero, con compañero con quien no vive, y con cualquier compañero, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Usó condón con esposo o compañero		Usó con compañero con quien no vive		Usó condón con cualquier compañero	
Característica	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres
Edad						
15-19	3.7	340	31.6	479	20.3	810
20-24	9.2	828	27.8	624	17.3	1,440
25-29	8.0	1,058	20.2	420	11.7	1,459
30-39	7.7	2,201	18.1	508	9.8	2,689
40-49	4.5	1,526	10.2	225	5.3	1,743
Estado marital actual						
Soltera tuvo sexo	0.0	1	30.3	1,385	30.3	1,386
Actualmente unida	6.9	5,819	1.3	72	6.9	5,827
Alguna vez unida	7.3	132	13.0	801	12.2	927
Residencia						
Urbana	7.7	4,288	24.2	1,990	13.0	6,223
Rural	5.1	1,665	16.1	267	6.6	1,917
Región						
Atlántica	4.3	1,414	11.6	324	5.7	1,727
Oriental	7.6	1,169	24.9	379	11.9	1,534
Central	7.5	1,514	27.2	714	13.9	2,206
Pacífica	5.6	985	19.4	404	9.7	1,373
Bogotá	10.9	872	27.7	437	16.6	1,300
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	4.5	405	6.5	74	4.8	476
Atlántico, Bolívar Norte	4.5	592	12.6	169	6.4	757
Bolívar, Sucre, Córdoba	3.7	417	14.0	81	5.4	495
Santanderes	8.4	570	22.5	201	12.2	761
Boyacá, Cundinamarca, Meta	6.8	598	27.6	178	11.7	772
Antioquia	6.4	318	25.8	84	10.6	395
Medellín	8.7	437	27.4	270	16.0	703
Caldas, Risaralda, Quindío	7.3	321	28.6	200	15.7	516
Tolima, Huila, Caquetá	7.3	438	25.7	159	12.3	592
Cauca, Nariño	6.1	333	18.3	98	8.9	431
Valle del Cauca	6.3	264	21.4	123	11.3	382
Litoral Pacífico	2.1	122	13.1	47	5.2	169
Cali	5.9	266	20.6	136	11.1	391
Bogotá	10.9	872	27.7	437	16.6	1,300
Nivel de educación						
Sin educación	3.5	252	0.0	35	3.1	285
Primaria	5.5	2,361	14.7	483	7.1	2,807
Secundaria y más	8.2	3,340	26.1	1,739	14.4	5,048
Total	6.9	5,953	23.3	2,257	11.5	8,140

Gráfico 11.3
Uso de Condón según Tipo de Compañero
por Lugar de Residencia y Educación



CAPÍTULO XII

VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y LOS NIÑOS

La violencia que se vive en Colombia y que la ha caracterizado, hasta el punto de llegar a situarla entre los países más violentos del mundo, no puede desvincularse de la violencia que se vive al interior de los hogares y puede ser una de las causas más importantes de la violencia general del país. La violencia genera más violencia y las personas que la han padecido en sus hogares de origen tienden a reproducirla en sus propios hogares, en la escuela, en el lugar de trabajo y en cualquier circunstancia en que entren en contacto con otras personas.

Los individuos que ejercen algún tipo de violencia sobre los miembros más débiles del hogar, el marido sobre su esposa o compañera y los hijos, o la madre sobre los hijos, por lo general se han formado dentro del seno de familias que no han logrado inculcar con su ejemplo y enseñanzas la tolerancia, el respeto y el buen trato hacia los demás. Lógicamente, la familia no es la única responsable de dicha violencia ya que la estructura social y todo el ambiente que se vive fuera de la familia tienen mucha influencia sobre el ejercicio de todo tipo de violencia.

La Constitución Nacional de 1991, reconociendo que esta problemática influye en las disparidades de género y fomenta las actitudes violentas de la población, identificó una serie de elementos para la defensa de la población agredida, tales como las acciones de tutela, mayor número de jueces y de comisarías de familia, de defensorías de menores, de inspecciones de policía y de defensores del pueblo, entre otros.

El inciso 5°, del artículo 42 de la Constitución menciona que "cualquier forma de violencia en la familia se considera destructiva de su armonía y unidad y será sancionada conforme a la ley".

La Ley 294 del 16 de julio de 1996, le asigna a la violencia en la familia el carácter de delito: "Esta Ley establece un procedimiento ágil y especial ante la jurisdicción de familia, para la protección en casos de violencia intrafamiliar; y además tipifica delitos contra la armonía y la unidad de la familia, con indemnización por los daños ocasionados" y "se constituye en un instrumento útil para que la violencia que se da al interior de la familia, no continúe siendo un delito que se mantiene en la impunidad y el silencio,...".

Desde 1988, PROFAMILIA ha incluido en varios de sus estudios, módulos para conocer tanto la violencia contra la mujer como contra los niños. El interés de la institución por este tema es obvio, ya que las malas relaciones al interior de la familia inciden sobre las condiciones de salud y en especial de la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

12.1 Violencia Verbal del Esposo contra la Mujer

Para entrar en el tema de la violencia conyugal, se les hizo a las mujeres entrevistadas casadas o unidas, o que lo hubieran estado anteriormente, preguntas específicas acerca de si sus esposos o compañeros ejercían ciertas presiones o les hacían acusaciones relacionadas con la vida de pareja. Si en la sección de Violencia Doméstica del cuestionario no se lograba privacidad total, no se diligenciaba esta sección. Hubo un total de 49 entrevistas en las que no se completó la sección. Específicamente se preguntó si el esposo la acusaba de infidelidad, si le impedía el contacto con las amigas o amigos o con la familia, si insistía en saber dónde estaba entre otras. El porcentaje de mujeres que contestaron afirmativamente a cada una de estas 'situaciones de control por parte del esposo' se detallan en el Cuadro 12.1 y se resumen en el Gráfico 12.1.

De igual manera, se les preguntó a las mujeres si el esposo tenía palabras o expresiones fuertes contra la esposa como: 'usted no sirve para nada', 'usted nunca hace nada bien', ' usted es una bruta', ' mi mamá me hacía mejor las cosas'. El Cuadro 12.2 presenta el porcentaje de mujeres que admitieron que el esposo o compañero utilizó estas expresiones y si lo hizo en público o privado.

También se preguntó a las entrevistadas si el esposo o compañero la amenazaba con abandonarla e irse con otra mujer, con quitarle los hijos o con quitarle el apoyo económico. Los resultados se incluyen en el Cuadro 12.3 por características seleccionadas y en el Gráfico 12.2 por zona y región.

Cuadros 12.1 a 12.3; Gráficos12.1 y 12.2

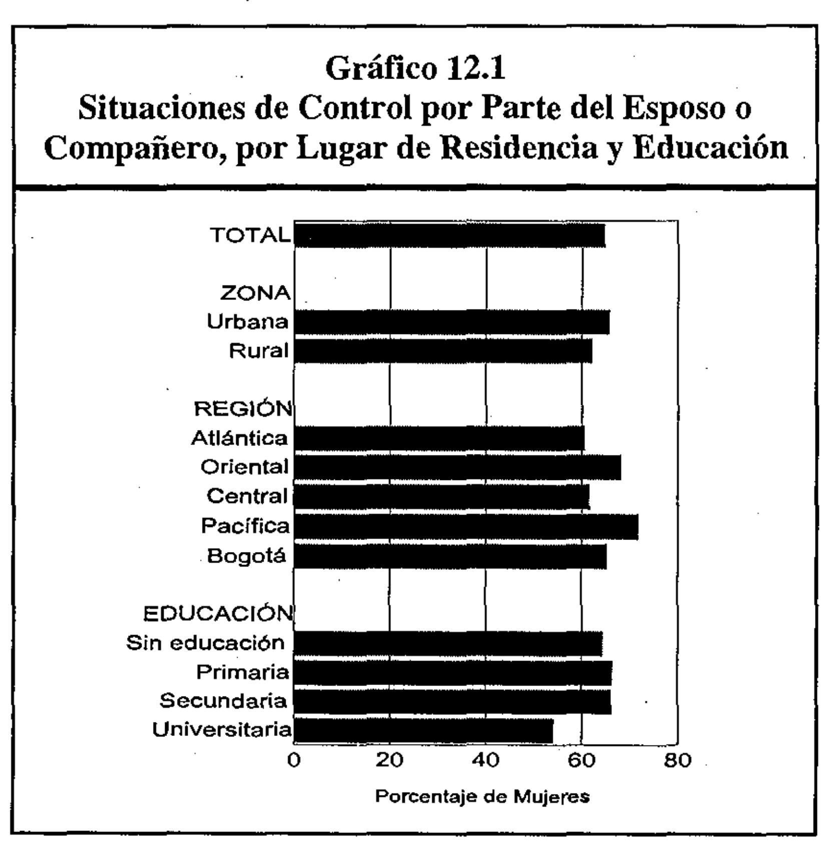
Situaciones de control por parte del esposo/compañero (Cuadro 12.1 y Gráfico 12.1)

- El 65 por ciento de las mujeres contestaron que sus esposos o compañeros tenían reacciones negativas contra ellas así. Las mujeres de la Región Pacífica fueron quienes con más frecuencia admitieron haber experimentado alguno de los controles por parte del esposo, especialmente en el Litoral Pacífico y en Cali (78 y 76 por ciento, respectivamente). A mayor nivel de educación, menor la probabilidad de que la mujer haya experimentado cualquiera de las situaciones de control.

- Entre las respuestas más frecuentes: para el 46 por ciento de mujeres, el esposo o compañero insiste siempre en que él tiene que saber en dónde está ella (55-56 por ciento en el Litoral Pacífico y en Cali); el 30 por ciento le impide tener amigas o amigos (38 por ciento entre las mujeres de Cali); el 27 por ciento dice que su cónyuge la ignora (40 por ciento en Boyacá-Cundinamarca-Meta); el 25 por ciento reportó que su esposo o compañero la acusa de infidelidad (35 por ciento en Cali); y 24 por ciento reportó que su cónyuge vigila la manera como ella gasta el dinero, más alta en la Región Oriental (28 por ciento) y más baja en la Central (21 por ciento).

- Entre las respuestas menos frecuentes: que el esposo le limita a ella el contacto con la familia (19 por ciento); que él no cuenta con ella para reuniones o que no le consulta las decisiones más importantes (15 por ciento en cada caso, con los extremos en Antioquia y Boyacá-Cundinamarca-Meta; en esta subregión, apenas el 10 por ciento experimentaron esta situación).

Gráfico 12.1
Situaciones de Control por Parte del Esposo o Compañero, por Lugar de Residencia y Educación



Cuadro 12.1 Violencia intrafamiliar: situaciones de control por parte del esposo

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje que experimentaron situaciones de control por parte del esposo, por características seleccionadas, Colombia 2000

Características	Situaciones de control del esposo								Algún control	Número de mujeres
	La acusa de infi-delidad	Le impide contacto amigas/ amigos	Le limita contactos familia	Insiste saber donde está	Vigila cómo gasta dinero	La ignora	No cuenta con ella para reuniones	No le consulta para de-cisiones		
Edad										
15-19	27.0	36.8	15.0	49.6	19.9	18.4	11.6	13.2	68.8	397
20-24	25.2	33.7	18.9	50.7	23.4	24.0	13.1	11.9	67.7	990
25-29	24.8	31.1	17.9	48.0	25.4	26.8	12.4	12.0	65.6	1,278
30-34	24.3	29.2	19.0	48.4	26.5	26.2	13.0	12.4	64.8	1,351
35-39	27.3	30.4	21.2	46.3	22.7	28.5	15.5	15.1	65.0	1,401
40-44	23.2	25.9	19.3	41.1	23.3	28.4	18.0	18.5	61.9	1,193
45-49	24.9	27.5	20.1	41.7	23.3	31.4	16.8	18.4	63.0	992
Estado civil										
Casada	18.3	20.6	13.3	38.0	20.0	21.3	9.2	9.4	55.9	2,877
En unión libre	25.8	31.0	18.2	48.3	24.2	24.8	12.7	11.9	66.3	3,020
Unida anteriormente	35.3	44.1	31.0	56.8	30.2	40.6	27.0	28.0	77.5	1,705
Zona										
Urbana	26.0	31.1	19.6	47.4	23.7	26.9	14.9	15.3	65.8	5,698
Rural	22.6	26.8	18.0	42.9	24.5	27.4	13.7	12.4	62.2	1,904
Región										
Atlántica	17.9	24.8	15.5	43.7	22.8	21.0	13.1	12.8	60.6	1,753
Oriental	27.9	31.4	20.8	45.5	27.6	35.9	12.1	12.4	68.3	1,432
Central	23.7	30.0	18.7	45.2	21.3	24.6	17.9	17.0	61.6	2,015
Pacífica	30.4	34.4	20.4	52.1	25.5	27.6	13.5	12.1	71.7	1,264
Bogotá	29.4	31.4	22.3	47.0	23.9	28.9	15.2	18.5	65.3	1,138
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	18.9	26.4	18.3	44.5	20.8	21.9	14.0	14.4	59.0	500
Atlántico, Bolívar Norte	17.8	25.7	15.5	43.4	22.5	18.6	13.1	13.2	59.9	752
Bolívar, Sucre, Córdoba	16.9	21.8	12.6	43.1	25.3	23.5	12.2	10.6	63.3	501
Santanderes	29.9	31.5	21.8	45.8	27.0	32.1	14.7	14.5	68.4	705
Boyacá, C/marca, Meta	26.0	31.3	19.8	45.3	28.2	39.6	9.5	10.3	68.1	727
Antioquia	22.8	28.0	19.8	41.6	21.2	23.8	26.9	21.7	59.3	387
Medellín	21.5	32.4	20.6	52.0	23.4	29.0	13.2	13.0	69.2	621
Caldas, Risaralda, Quindío	25.3	30.5	17.5	42.5	18.0	21.0	17.8	17.4	58.4	448
Tolima, Huila, Caquetá	25.4	28.3	16.9	42.2	21.8	23.2	17.0	17.8	57.2	558
Cauca, Nariño	29.8	32.6	20.7	49.0	23.9	23.7	13.8	10.8	67.8	393
Valle del Cauca	26.3	33.7	23.0	50.1	24.2	29.4	14.1	12.0	68.8	343
Litoral Pacífico	29.8	33.3	18.3	54.9	27.2	32.0	15.2	14.6	78.3	167
Cali	35.2	37.6	18.8	56.1	27.6	28.1	11.8	12.4	75.8	361
Bogotá	29.4	31.4	22.3	47.0	23.9	28.9	15.2	18.5	65.3	1,138
Nivel de educación										
Sin educación	26.6	26.1	21.8	43.1	22.6	30.7	21.4	20.7	64.4	323
Primaria	27.9	31.3	21.8	47.3	25.6	30.8	17.1	17.0	66.5	2,967
Secundaria	24.9	31.3	18.2	48.3	24.2	25.3	13.4	13.1	66.2	3,427
Universitaria	16.1	22.0	13.3	36.5	18.2	20.1	7.9	9.7	54.1	885
Total	25.1	30.0	19.2	46.3	23.9	27.0	14.6	14.6	64.9	7,602

Situaciones desobligantes (Cuadro 12.2)

- El 26 por ciento de las mujeres dijeron que sus esposos o compañeros se expresaban o se habían expresado en forma desobligante. De las que reportaron estas situaciones, el 14 por ciento manifestó que él lo hacía en público, el 30 por ciento en público o privado y 56 por ciento en privado solamente. Estas situaciones se presentan más frecuentemente entre las mujeres que estuvieron unidas anteriormente, entre las que tienen solamente educación primaria y entre las de edad más avanzada, de Bogotá y las regiones Oriental y Pacífica.

- En la mayoría de las subregiones, cerca del 30 por ciento de las mujeres manifestó que el marido generó situaciones desobligantes. Las excepciones, con alrededor del 20 por ciento de mujeres que admiten haber experimentado dichas situaciones, se presentaron en toda la Región Atlántica y en Caldas-Risaralda-Quindio.

Amenazas del esposo o compañero (Cuadro 12.3 y Gráfico 12.2)

- Para el 34 por ciento de las mujeres entrevistadas alguna vez unidas se han presentado amenazas por parte del esposo o compañero. Estas situaciones son más frecuentes entre las mujeres que estuvieron anteriormente unidas o casadas y entre las de niveles educativos más bajos.

- La amenaza más común fue la del abandono, informada por el 23 por ciento de las mujeres: 37 por ciento entre las unidas anteriormente y 30 por ciento entre las residentes del Litoral Pacífico; también es más frecuente entre las mujeres de mayor edad.

- Al 18 por ciento las amenazaron con quitarle los hijos, predominando las mujeres más jóvenes, de Bogotá, Cali y Valle del Cauca. El 16 por ciento fue amenazada con quitarle el apoyo económico. El rango va desde 13 por ciento en la Región Atlántica hasta 20 por ciento en Medellín.

Cuadro 12.2 Violencia intrafamiliar: situaciones desobligantes por parte del esposo o compañero

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje para quienes el esposo usó términos desobligantes, por características seleccionadas, Colombia 2000

Características	Situaciones desobligantes	Dónde se presentaron: Público	Privado	Ambas	Número de mujeres
Edad					
15-19	20.7	12.8	70.3	16.9	397
20-24	26.0	9.8	64.6	25.6	990
25-29	24.5	15.6	53.7	30.8	1,278
30-34	24.8	12.4	60.3	27.3	1,351
35-39	26.2	13.3	51.5	35.2	1,401
40-44	27.8	18.0	53.9	28.1	1,193
45-49	30.8	13.4	51.0	35.6	992
Estado civil					
Casada	21.3	12.9	64.2	22.9	2,877
En unión libre	25.7	12.9	57.5	29.6	3,020
Unida anteriormente	35.4	16.0	46.1	37.9	1,705
Zona					
Urbana	26.5	13.1	54.9	32.0	5,698
Rural	25.4	16.0	60.0	23.9	1,904
Región					
Atlántica	18.9	11.6	59.8	28.6	1,753
Oriental	29.9	14.5	54.7	30.8	1,432
Central	26.0	13.7	56.7	29.6	2,015
Pacífica	28.8	12.0	53.8	34.1	1,264
Bogotá	30.2	17.2	55.9	26.8	1,138
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	17.9	12.4	59.6	28.0	500
Atlántico, Bolívar Norte	18.2	15.0	58.3	26.7	752
Bolívar, Sucre, Córdoba	21.0	6.6	62.0	31.4	501
Santanderes	29.8	15.0	49.8	35.2	705
Boyacá, C/marca, Meta	30.0	14.0	59.4	26.6	727
Antioquia	28.6	20.9	54.7	24.4	387
Medellín	27.5	10.2	58.4	31.3	621
Caldas, Risaralda, Quindío	19.9	15.6	60.6	23.8	448
Tolima, Huila, Caquetá	27.4	11.3	53.9	34.8	558
Cauca, Nariño	29.7	19.0	51.6	29.5	393
Valle del Cauca	29.0	10.7	52.1	37.1	343
Litoral Pacífico	26.3	1.8	49.9	48.3	167
Cali	28.8	9.8	59.7	30.5	361
Bogotá	30.2	17.2	55.9	26.8	1,138
Nivel de educación					
Sin educación	25.6	16.1	54.3	29.6	323
Primaria	30.6	15.8	54.1	30.0	2,967
Secundaria	24.7	12.3	56.9	30.8	3,427
Universitaria	17.5	9.2	64.8	26.0	885
Total	26.2	13.8	56.1	30.0	7,602

Cuadro 12.3 Violencia intrafamiliar: amenazas del esposo o compañero

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje que experimentaron amenazas del esposo o compañero, por características seleccionadas, Colombia 2000

	Amenazas del marido				
Característica	Amenaza abandonarla	Quitarle los hijos	Quitarle el apoyo económico	Alguna de las anteriores	Número de mujeres
Edad					
15-19	18.0	20.3	11.4	30.9	397
20-24	17.4	22.9	13.4	33.1	990
25-29	20.8	21.6	13.8	34.7	1,278
30-34	22.7	19.3	16.7	33.1	1,351
35-39	25.6	17.2	18.3	34.0	1,401
40-44	26.8	15.0	16.7	35.2	1,193
45-49	26.7	13.2	18.1	33.6	992
Estado civil					
Casada	15.7	10.3	7.9	21.3	2,877
En unión libre	22.8	17.8	12.5	32.3	3,020
Unida anteriormente	36.5	33.2	35.8	57.5	1,705
Zona					
Urbana	23.9	18.7	16.8	34.9	5,698
Rural	20.9	17.4	13.5	30.4	1,904
Región					
Atlántica	22.1	16.9	12.7	30.9	1,753
Oriental	22.1	19.3	15.6	32.2	1,432
Central	23.3	16.8	17.1	33.2	2,015
Pacífica	24.9	19.5	16.7	37.5	1,264
Bogotá	24.0	21.1	18.8	37.4	1,138
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	22.0	17.9	13.2	30.9	500
Atlántico, Bolívar Norte	22.2	16.5	12.1	31.1	752
Bolívar, Sucre, Córdoba	22.2	16.3	12.9	30.4	501
Santanderes	23.0	19.2	16.3	32.7	705
Boyacá, C/marca, Meta	21.3	19.4	15.0	31.8	727
Antioquia	26.4	17.7	15.9	34.6	387
Medellín	22.6	17.2	20.0	37.5	621
Caldas, Risaralda, Quindío	20.0	15.8	14.2	29.2	448
Tolima, Huila, Caquetá	24.7	16.5	17.0	30.5	558
Cauca, Nariño	22.9	19.2	13.7	35.2	393
Valle del Cauca	25.0	20.4	16.8	35.5	343
Litoral Pacífico	30.4	15.9	19.2	43.3	167
Cali	24.4	20.8	18.5	39.1	361
Bogotá	24.0	21.1	18.8	37.4	1,138
Nivel de educación					
Sin educación	30.7	18.5	18.6	37.3	323
Primaria	26.1	19.6	18.6	36.5	2,967
Secundaria	22.6	19.0	15.2	34.1	3,427
Universitaria	13.1	11.7	9.3	22.5	885
Total	23.2	18.4	16.0	33.8	7,602

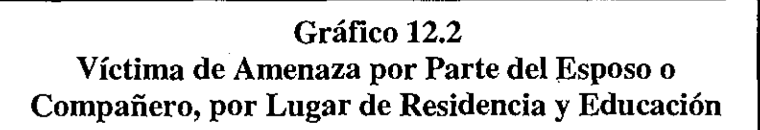
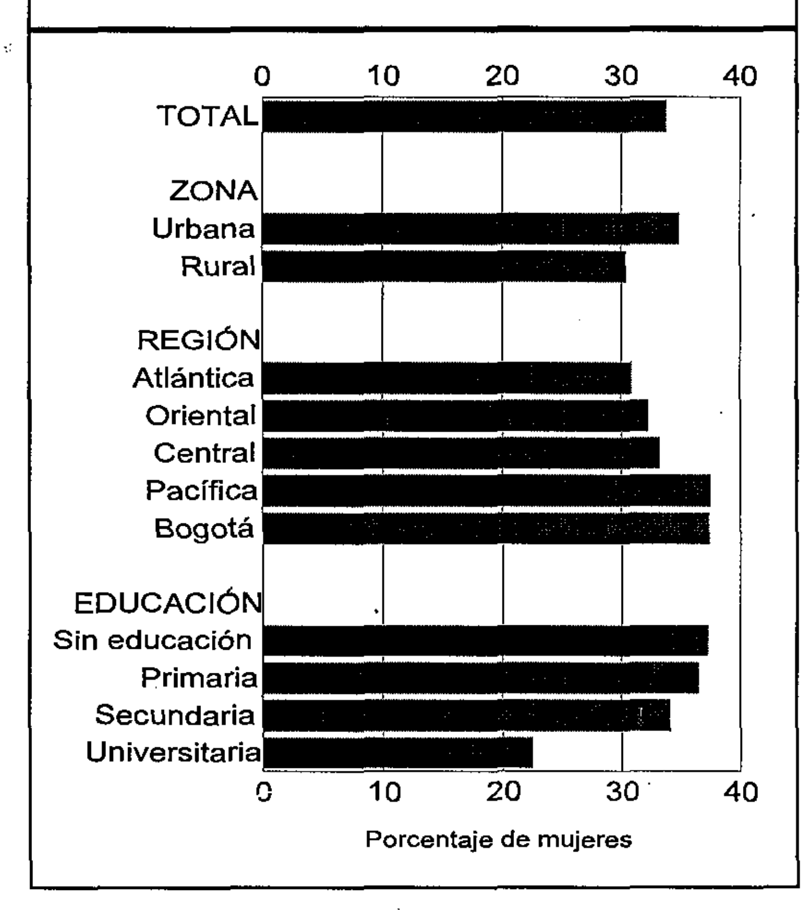


Gráfico 12.2
Víctima de Amenaza por Parte del Esposo o Compañero, por Lugar de Residencia y Educación



12.2 Violencia Física del Esposo contra la Mujer

En forma directa se les preguntó a las mujeres que habían estado alguna vez casadas o unidas acerca de si sus esposos o compañeros habían ejercido violencia física contra ellas. Específicamente se preguntó si habían sido empujadas o zarandeadas, golpeadas con la mano u otros objetos, si habían sido mordidas, arrastradas o pateadas; amenazadas o atacadas con armas; o si habían sido forzadas a tener relaciones sexuales. Igualmente se preguntó por los resultados de dichos episodios en términos de lesiones: si la mujer resultó con moretones, heridas, huesos quebrados, pérdida de órganos, función o miembro. A aquellas mujeres que fueron agredidas y que sufrieron una lesión se les preguntó si habían visitado un médico o un centro de salud y si recibieron información sobre las formas de buscar protección o hacer el denuncio de la agresión. También se les preguntó a las mujeres agredidas si ellas habían respondido con agresión a la violencia del esposo o compañero. Los resultados se presentan en los Cuadros 12.4 a 12.7 y en el Gráfico 12.3.

A las mujeres alguna vez unidas se les preguntó por el uso de alcohol hasta emborracharse por parte del cónyuge. También se indagó por el uso entre ellos de sustancias sicoactivas como marihuana, bazuco, éxtasis, cocaína o heroína. La información se detalla en el Cuadro 12.8. En el Gráfico 12.4 se resume el uso de alcohol hasta emborracharse.

Cuadros 12.4 a 12.8; y Gráficos 12.3 y 12.4

Violencia física por parte del esposo/compañero (Cuadro 12.4)

- Sorprende que el 41 por ciento de las mujeres contestaron afirmativamente alguna de las preguntas sobre violencia física por parte del esposo, lo cual demuestra claramente el nivel de violencia que se vive dentro de la familia en Colombia. En general, esta violencia física contra las esposas o compañeras es mayor entre las que estuvieron anteriormente casadas o unidas, entre las que viven en áreas urbanas, en la Región Pacífica, Bogotá y Región Oriental y entre las que tienen niveles de educación más bajos.

- Las quejas más comunes fueron los empujones (37 por ciento de las mujeres) y el haber sido golpeadas con la mano (31 por ciento). Los mayores niveles de este tipo de violencia se registran en la Región Pacífica (en Cali, Cauca-Nariño y Valle del Cauca los primeros y Cauca-Nariño los segundos).

- El 12 por ciento informó haber sido pateada o arrastrada, y el 11 por ciento que había sido violada por el esposo o compañero. Casi una de cada diez fueron golpeadas con un objeto duro (9 por ciento) o amenazadas con arma. En este último caso, las mujeres que más experimentaron este tipo de violencia residen en el Litoral Pacífico (15 por ciento) y en Medellín (14 por ciento), entre las de mayor edad y más baja educación.

Violencia física por parte de otra persona (Cuadro 12.4)

- El 20 por ciento de las mujeres manifestó que había sido golpeada, abofeteada, pateada o herida por otra persona diferente al esposo o compañero. Este tipo de violencia contra la mujer es más común en Bogotá y en la Región Oriental y en el área urbana. No se presentan grandes diferencias de acuerdo a las otras características.

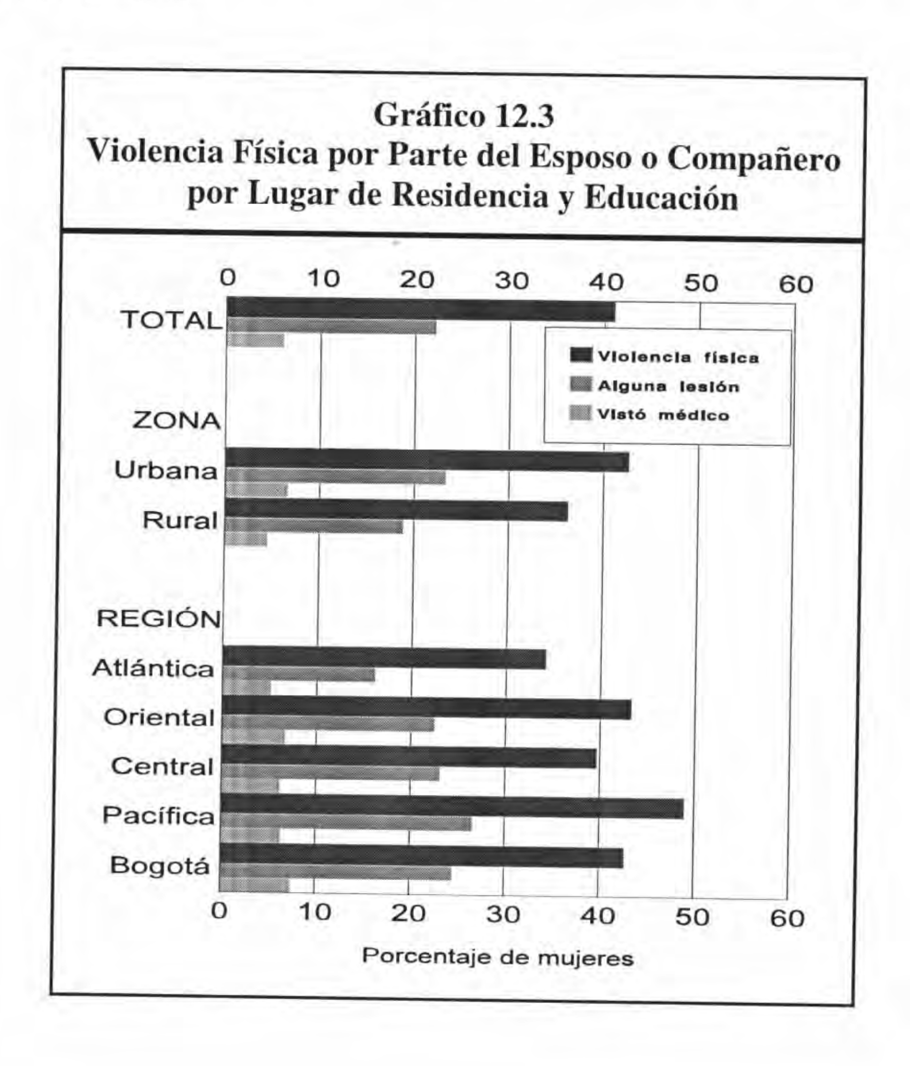
- Sin incluir al cónyuge, la madre, el padre o los hermanos se constituyen en los principales agresores de las mujeres.

Resultado de los episodios violentos (Cuadro 12.5)

- Como consecuencia de los golpes recibidos por el esposo o compañero, el 54 por ciento de las mujeres afectadas informó que había quedado con lesiones, especialmente moretones y dolores fuertes y el 10 por ciento con heridas profundas o huesos rotos. El 3 por ciento mencionó que estaba embarazada en el momento de la golpiza y el resultado fue un aborto o pérdida fetal y, finalmente, el 2 por ciento tuvo pérdida parcial o total de un órgano.

- Los mayores niveles de episodios violentos con lesiones ocurrieron a mujeres residentes en Medellín (61 por ciento), Tolima-Huila-Caquetá (59 por ciento), Bogotá y Cauca-Nariño (57 por ciento), Cali (56 por ciento) y Antioquia (55 por ciento).

Gráfico 12.3
Violencia Física por Parte del Esposo o Compañero por Lugar de Residencia y Educación



Cuadro 12.4 Violencia intrafamiliar: violencia física por parte del cónyugue o de otra persona

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje que experimentó violencia física por parte del cónyuge por tipo de violencia; y entre todas las mujeres entrevistadas, porcentaje que experimentó violencia física por parte de otra persona, por características seleccionadas, Colombia 2000

	Mujeres alguna vez unidas: violencia física por parte del esposo o compañero											Total de mujeres[1]	
Característica	La ha empujado/ zarandeado	La ha golpeado con la mano	Golpeó con objeto duro	La ha mordido	La ha pateado/ arrastrado	La ha amenazado con arma	La ha atacado con arma	Ha tratado de estrangularla/ quemarla	La ha violado	Alguna de las anteriores	Número de mujeres alguna vez unidas	Alguna violencia física	Total de mujeres
Edad													
15-19	33.8	26.6	5.5	5.0	11.4	4.9	2.0	4.2	6.7	38.6	397	23.3	2,260
20-24	36.7	27.7	6.2	4.0	10.7	5.7	2.4	3.7	8.1	40.7	990	20.7	1,983
25-29	36.3	28.8	7.3	3.0	12.1	6.6	3.0	3.5	9.9	40.4	1,278	20.4	1,724
30-34	35.4	30.2	8.5	3.7	12.1	7.5	3.7	5.0	10.2	40.6	1,351	19.0	1,609
35-39	36.8	31.8	9.5	3.2	13.1	10.3	4.5	5.3	11.6	41.9	1,401	17.1	1,558
40-44	36.7	31.7	11.3	3.6	13.1	10.8	5.9	4.7	13.3	40.4	1,193	18.8	1,328
45-49	39.6	35.5	11.1	3.4	13.5	10.4	4.3	4.9	14.3	44.0	992	17.7	1,074
Estado civil													
Soltera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21.7	3,934
Casada	29.2	23.9	6.0	1.9	7.7	5.1	1.8	2.7	7.8	33.0	2,877	13.2	2,877
En unión libre	35.0	28.3	7.2	3.8	11.2	6.2	2.9	4.0	8.4	39.3	3,020	22.9	3,020
Unida anteriormente	52.1	46.3	16.4	5.8	22.5	17.8	9.1	8.5	20.9	58.1	1,705	22.0	1,705
Zona													
Urbana	38.6	31.7	8.9	3.7	13.2	8.5	3.9	4.8	11.6	42.7	5,698	21.9	8,937
Rural	30.9	27.6	8.6	2.9	10.2	8.1	3.7	3.6	9.2	36.3	1,904	13.3	2,599
Región													
Atlántica	29.0	24.7	6.8	3.6	8.2	6.3	3.2	3.6	9.1	34.2	1,753	11.2	2,511
Oriental	38.5	33.4	11.0	3.3	13.2	9.1	3.9	3.5	10.7	43.3	1,432	25.5	2,173
Central	36.1	28.8	8.1	2.4	12.4	9.9	4.2	5.3	11.7	39.7	2,015	15.4	3,135
Pacífica	43.4	36.2	7.8	4.7	15.4	8.7	4.2	5.1	13.0	49.0	1,264	17.8	1,920
Bogotá	39.5	33.7	11.4	4.5	14.9	7.8	4.1	5.2	10.7	42.7	1,138	35.6	1,797
Subregión													
Guajira, Cesar, Magdalena	28.2	25.6	7.9	3.5	7.8	7.6	2.8	3.3	8.7	35.1	500	11.8	680
Atlántico, Bolívar Norte	29.6	24.1	5.3	4.3	7.5	6.0	3.2	3.6	10.7	34.3	752	10.7	1,127
Bolívar, Sucre, Córdoba	29.0	24.7	8.0	2.6	9.6	5.5	3.5	3.8	7.1	33.3	501	11.5	705
Santanderes	37.0	31.1	11.9	2.9	13.0	9.3	3.7	2.9	10.8	41.5	705	27.2	1,114
Boyacá, C/marca, Meta	40.0	35.5	10.1	3.6	13.3	9.0	4.2	4.0	10.6	45.0	727	23.7	1,059
Antioquia	33.6	25.5	5.7	2.6	9.2	7.3	3.0	3.5	14.6	39.3	387	12.0	528
Medellín	43.9	32.1	8.5	2.6	16.3	13.8	5.8	7.7	15.3	47.7	621	22.5	1,033
Caldas, Risaralda, Quindío	31.3	26.7	6.1	1.9	10.3	8.1	3.2	5.3	10.8	34.3	448	13.5	721
Tolima, Huila, Caquetá	33.1	28.9	10.9	2.4	11.9	8.7	4.1	4.0	6.3	35.4	558	10.7	853
Cauca, Nariño	43.1	38.1	5.6	3.5	18.6	7.9	5.8	5.2	10.4	48.8	393	11.2	642
Valle del Cauca	43.9	36.0	8.8	4.5	12.4	7.7	3.5	5.8	12.2	48.0	343	20.9	501
Litoral Pacífico	39.9	35.9	10.0	6.2	18.3	15.4	5.4	5.7	15.2	48.1	167	17.3	234
Cali	44.8	34.5	8.2	5.4	13.3	7.3	2.4	4.2	15.6	50.6	361	23.0	543
Bogotá	39.5	33.7	11.4	4.5	14.9	7.8	4.1	5.2	10.7	42.7	1,138	35.6	1,797
Nivel de educación													
Sin educación	32.5	34.1	15.0	5.6	13.3	11.0	6.3	5.4	14.4	41.2	323	17.5	383
Primaria	39.6	36.0	11.1	3.8	15.0	11.2	5.3	5.2	12.7	44.7	2,967	19.2	3,671
Secundaria	37.3	28.9	7.5	3.6	12.2	6.8	3.0	4.4	10.2	41.0	3,427	21.3	5,784
Universitaria	25.7	18.3	4.0	1.6	4.6	4.4	1.8	2.5	7.0	29.2	885	17.3	1,698
Total	36.6	30.7	8.8	3.5	12.4	8.4	3.9	4.5	11.0	41.1	7,602	19.9	11,536

[1] Violencia por personas diferentes al esposo o compañero para las mujeres alguna vez unidas
-: No aplicable

Cuadro 12.5 Violencia intrafamiliar: resultado de episodios violentos

Entre las mujeres alguna vez unidas que experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero, porcentaje con resultados específicos de episodios violentos, por características seleccionadas, Colombia 2000

	Resultado de los episodios					
Característica	Resultó con moretones/ dolores	Herida o hueso quebrado	Aborto/ pérdida	Pérdida de órgano/ función/ miembro	Alguna lesión	Número de mujeres
Edad						
15-19	51.3	5.5	0.6	1.7	51.3	153
20-24	47.2	5.7	0.7	1.4	47.2	403
25-29	51.5	9.0	0.6	1.9	52.4	516
30-34	54.2	10.7	2.8	1.7	54.2	548
35-39	50.7	12.1	2.8	2.6	51.9	587
40-44	59.3	11.6	5.3	1.9	60.9	482
45-49	56.5	12.2	3.3	2.9	57.7	436
Estado civil						
Casada	49.5	6.8	1.1	1.4	50.0	949
En unión libre	50.3	8.3	1.6	1.0	50.8	1,186
Unida anteriormente	60.2	15.5	5.0	3.9	61.5	991
Zona						
Urbana	53.7	10.2	2.5	2.0	54.5	2,435
Rural	51.1	9.9	2.7	2.3	52.1	690
Región						
Atlántica	46.1	10.0	2.2	0.9	47.4	600
Oriental	51.4	11.1	3.3	3.0	52.0	620
Central	57.6	8.7	2.5	1.7	58.2	800
Pacífica	53.0	10.6	1.4	1.7	54.2	619
Bogotá	57.1	10.9	3.5	3.3	57.3	486
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	42.1	9.4	2.6	1.3	44.4	176
Atlántico, Bolívar Norte	45.7	8.9	1.2	0.8	46.9	258
Bolívar, Sucre, Córdoba	50.8	12.2	3.2	0.8	51.2	167
Santanderes	52.2	10.2	1.8	3.5	52.5	292
Boyacá, C/marca, Meta	50.7	12.0	4.7	2.5	51.5	327
Antioquia	55.3	6.4	2.2	0.4	55.3	152
Medellín	61.0	11.1	1.8	2.2	61.0	297
Caldas, Risaralda, Quindío	51.4	9.1	3.7	2.0	54.6	154
Tolima, Huila, Caquetá	59.0	6.3	2.8	1.5	59.0	197
Cauca, Nariño	55.9	11.4	1.6	0.5	57.0	191
Valle del Cauca	52.0	7.8	2.3	1.9	53.1	165
Litoral Pacífico	45.5	13.3	1.0	5.1	45.5	80
Cali	54.1	10.9	0.5	1.4	56.0	183
Bogotá	57.1	10.9	3.5	3.3	57.3	486
Nivel de educación						
Sin educación	56.7	14.1	6.5	3.9	59.3	133
Primaria	55.6	10.8	3.0	2.2	56.4	1,328
Secundaria	52.3	9.2	1.9	1.9	52.9	1,406
Universitaria	43.3	9.6	1.6	1.5	44.1	259
Total	53.2	10.1	2.5	2.1	54.0	3,125

Asistencia a establecimiento de salud para tratamiento (Cuadro 12.6)

- Del total de las mujeres que resultaron con lesiones como resultado de la golpiza, el 73 por ciento no hizo absolutamente nada, en el sentido de ir a donde un médico o solicitar información para una posible denuncia, especialmente las mujeres jóvenes (89 por ciento entre las menores de 20 años) y las residentes en Antioquia (83 por ciento). Entre quienes lo hicieron, la gran mayoría recibió información sobre dónde podría hacer una posible denuncia, especialmente en el Litoral Pacífico y Atlántico-Bolívar Norte.

Cuadro 12.6 Violencia intrafamiliar: asistencia a establecimiento de salud para tratamiento de lesión

Entre las mujeres alguna vez unidas que experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero y que sufrieron una lesión, porcentaje que visitó un médico o centro de salud, y entre éstas, porcentaje que recibió información sobre formas para buscar protección o denunciar, por características seleccionadas, Colombia 2000

Características	Visitó al médico o centro de salud: Recibió información	Visitó al médico o centro de salud: No recibió información	No visitó médico o centro de salud	Número de mujeres
Edad				
15-19	2.0	8.8	89.2	79
20-24	12.0	7.4	80.6	190
25-29	16.1	6.9	77.0	270
30-34	19.2	11.6	69.1	297
35-39	18.5	12.9	68.6	304
40-44	18.6	16.9	64.5	294
45-49	15.0	10.2	74.8	252
Estado civil				
Casada	14.9	11.7	73.3	474
En unión libre	14.3	7.9	77.8	603
Unida anteriormente	19.2	13.9	66.9	609
Zona				
Urbana	16.8	11.6	71.5	1,326
Rural	14.1	9.5	76.4	360
Región				
Atlántica	18.3	9.3	72.4	284
Oriental	18.9	10.9	70.2	322
Central	13.8	13.0	73.2	465
Pacífica	12.3	11.5	76.2	336
Bogotá	19.9	10.0	70.1	279
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdalena	11.4	10.2	78.4	78
Atlántico, Bolívar Norte	25.1	5.6	69.3	121
Bolívar, Sucre, Córdoba	15.0	13.8	71.2	85
Santanderes	16.9	7.5	75.5	154
Boyacá, C/marca, Meta	20.7	14.0	65.3	168
Antioquia	7.4	9.3	83.3	84
Medellín	13.5	13.1	73.4	181
Caldas, Risaralda, Quindío	14.7	18.3	66.9	84
Tolima, Huila, Caquetá	18.4	11.5	70.1	117
Cauca, Nariño	9.7	10.8	79.5	109
Valle del Cauca	8.3	13.9	77.8	87
Litoral Pacífico	24.7	12.7	62.6	37
Cali	14.0	9.8	76.3	102
Bogotá	19.9	10.0	70.1	279
Nivel de educación				
Sin educación	13.6	14.4	72.1	79
Primaria	14.8	10.1	75.1	749
Secundaria	17.0	11.0	72.0	744
Universitaria	22.6	16.8	60.6	114
Total	16.2	11.2	72.6	1,686

Respuesta agresiva de la mujer al esposo o compañero (Cuadro 12.7)

- El 63 por ciento de las mujeres agredidas reportó que ellas responden agrediendo al esposo. Las mujeres que menos responden de esta manera son aquéllas que viven en el área rural y las que no tienen ninguna educación. Por otro lado, existe un 13 por ciento de mujeres que han sido agredidas por el cónyuge, que informó que ella lo agredía, sin que él la estuviera agrediendo. Esta situación es más común entre las mujeres jóvenes y en la subregión Atlántico-Bolívar Norte.

Uso de alcohol o drogas por parte del esposo o compañero (Cuadro 12.8 y Gráfico 12.4)

- Cerca del 68 por ciento de todas las mujeres que alguna vez han estado casadas o en unión, informaron que sus esposos toman o tomaban (las que estuvieron en unión) bebidas alcohólicas hasta embriagarse. El consumo de este tipo de bebidas es más frecuente entre los esposos de las mujeres que estuvieron en unión anteriormente, entre las de mayor edad, en las regiones Oriental y Atlántica, y en la subregión Boyacá-Cundinamarca-Meta.

- Entre las mujeres que alguna vez han estado en unión, cerca del 5 por ciento dice que sus esposos consumen o consumían (entre las que estuvieron en unión) sustancias sicoactivas como marihuana, bazuco, éxtasis, cocaína o heroína. Este consumo es mayor entre las que estuvieron unidas, en la zona urbana, en la Región Central (15 por ciento en Medellín), en Bogotá, y entre las que tienen educación universitaria.

Cuadro 12.7 Violencia intrafamiliar: respuesta agresiva hacia el esposo o compañero

Entre las mujeres alguna vez unidas que experimentaron violencia por parte del esposo o compañero, porcentaje con respuesta agresiva, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Se defiende golpeando/ agrediendo	Agrede al esposo cuando no la está agrediendo	Número de mujeres
Edad			
15-19	66.6	20.1	153
20-24	66.3	20.7	403
25-29	66.3	15.2	516
30-34	62.3	11.2	548
35-39	63.3	11.2	587
40-44	63.0	11.2	482
45-49	55.4	10.0	436
Estado civil			
Casada	61.5	13.1	949
En unión	64.5	16.7	1,186
Unida anteriormente	62.6	9.6	991
Zona			
Urbana	64.9	14.6	2,435
Rural	56.3	9.1	690
Región			
Atlántica	64.2	14.9	600
Oriental	66.8	12.0	620
Central	60.9	13.8	800
Pacífica	61.3	13.5	619
Bogotá	62.3	12.2	486
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	67.0	12.3	176
Atlántico, Bolívar Norte	71.0	23.2	258
Bolívar, Sucre, Córdoba	50.9	5.0	167
Santanderes	70.6	11.7	292
Boyacá, C/marca, Meta	63.4	12.3	327
Antioquia	55.8	13.8	152
Medellín	68.7	14.0	297
Caldas, Risaralda, Quindío	63.5	14.5	154
Tolima, Huila, Caquetá	51.1	13.0	197
Cauca, Nariño	57.2	11.3	191
Valle del Cauca	59.1	12.8	165
Litoral Pacífico	71.9	13.9	80
Cali	62.9	16.3	183
Bogotá	62.3	12.2	486
Nivel de educación			
Sin educación	55.9	8.4	133
Primaria	61.1	12.1	1,328
Secundaria	65.7	15.0	1,406
Universitaria	61.6	13.7	259
Total	63.0	13.4	3,125

12.3 Solicitud de Ayuda y Denuncia del Maltrato

A las mujeres que sufrieron violencia se les preguntó si pidieron ayuda cuando fueron maltratadas y, a quienes pidieron ayuda, dónde fueron. La pregunta se hizo a las mujeres alguna vez unidas que experimentaron violencia por parte del esposo o compañero o de alguien más; a las mujeres que fueron golpeadas, abofeteadas, pateadas o heridas mientras estaban embarazadas; y a las solteras que sufrieron violencia física por parte de alguna persona. Los resultados se presentan en los Cuadros 12.9 y 12.10. Las razones para no demandar al agresor se incluyen en el Cuadro 12.11.

A todas las mujeres se les preguntó si alguna vez habían sido forzadas a tener relaciones sexuales. A quienes quisieron hablar sobre este tema se les preguntó quién fue la persona que la forzó. Esta información se incluye en el Cuadro 12.12.

Cuadro 12.8 Violencia intrafamiliar: uso de alcohol o drogas por parte del esposo o compañero

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje para quienes el esposo o compañero usa alcohol o drogas, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	El cónyuge toma trago hasta emborra-charse	Cónyuge usa substancias sicoactivas[1]	Número de mujeres
Edad			
15-19	64.4	5.0	397
20-24	65.0	4.5	990
25-29	66.0	4.0	1,278
30-34	65.3	4.5	1,351
35-39	70.6	4.5	1,401
40-44	69.7	5.1	1,193
45-49	70.8	4.9	992
Estado civil			
Casada	62.5	2.8	2,877
En unión	67.2	3.4	3,020
Unida anteriormente	77.5	9.8	1,705
Zona			
Urbana	68.0	5.4	5,698
Rural	66.8	2.2	1,904
Región			
Atlántica	69.8	2.3	1,753
Oriental	72.7	3.1	1,432
Central	65.6	7.7	2,015
Pacífica	62.3	4.0	1,264
Bogotá	67.8	5.3	1,138
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	65.8	2.6	500
Atlántico, Bolívar Norte	69.4	2.9	752
Bolívar, Sucre, Córdoba	74.5	1.2	501
Santanderes	70.4	4.3	705
Boyacá, C/marca, Meta	75.1	1.8	727
Antioquia	64.8	6.7	387
Medellín	70.0	14.6	621
Caldas, Risaralda, Quindío	60.3	6.5	448
Tolima, Huila, Caquetá	65.7	1.7	558
Cauca, Nariño	62.8	4.5	393
Valle del Cauca	56.2	4.9	343
Litoral Pacífico	73.7	2.7	167
Cali	62.2	3.3	361
Bogotá	67.8	5.3	1,138
Nivel de educación			
Sin educación	65.8	2.4	323
Primaria	69.7	4.4	2,967
Secundaria	68.0	4.8	3,427
Universitaria	60.8	5.4	885
Total	67.7	4.6	7,602

[1] Tales como marihuana, bazuco, éxtasis, cocaína, heroína

Cuadros 12.9 a 12.12

Búsqueda de ayuda ante el maltrato (Cuadros 12.9 y 12.10)

- De la totalidad de las mujeres que han sido maltratadas o golpeadas, el 62 por ciento no hizo nada para buscar ayuda. La búsqueda de ayuda es más alta entre las adolescentes y entre las residentes en la Región Central (41 por ciento). A nivel de ciudades, es alta en Medellín (41 por ciento) pero es baja en Bogotá y Cali (34-32 por ciento).

- Es sorprendente que solamente cerca del 20 por ciento de las mujeres que han sido maltratadas físicamente o golpeadas, han denunciado la golpiza. Los sitios más frecuentemente mencionados para denunciar este tipo de atropellos son: la inspección de policía (10 por ciento) y las comisarías de familia (6 por ciento). El resto de instituciones fueron mencionadas por muy pocas mujeres: el ICBF (3 por ciento), la Fiscalía y los juzgados (2 por ciento). Todo parece indicar que hace falta el desarrollo de campañas educativas hacia las mujeres, para que sepan qué hacer cuando se presentan estas situaciones.

Razones para no buscar ayuda o consejo (Cuadro 12.11)

- Las razones más importantes que aludieron las mujeres para no denunciar los atropellos fueron: no consideró que hubiera sido lo suficientemente fuerte la golpiza como para denunciar (28 por ciento), no desea dañar al agresor (15 por ciento), cree que puede resolver sola el problema (14 por ciento) o tiene miedo a futuras agresiones (14 por ciento).

- Otras respuestas menos frecuentes: la mujer cree que no volverá a ocurrir (9 por ciento), considera normal que le den esa golpiza (9 por ciento), le da vergüenza el hecho de denunciar el maltrato (7 por ciento), ella considera que se merecía la golpiza (7 por ciento) o siente temor a una separación (5 por ciento).

Persona que la forzó a tener relaciones sexuales (Cuadro 12.12)

- Sin incluir los abusos sexuales por parte del esposo (11 por ciento en el Cuadro 12.4), 7 por ciento del total de las mujeres han sido violadas por personas diferentes. Entre los violadores más frecuentes se encuentran desconocidos (29 por ciento), los amigos (26 por ciento) y un pariente de la mujer (15 por ciento).

- Los grupos con el mayor porcentaje de mujeres que han sido violadas son los de las mujeres que están en unión libre, las que estuvieron unidas anteriormente, en la zona urbana, en las regiones Central y Pacífica, en Cali y el Litoral Pácífico y las mujeres con primaria o secundaria.

Cuadro 12.9 Violencia intrafamiliar: busqueda de ayuda ante el maltrato

Entre las mujeres entrevistadas que han sufrido violencia, porcentaje que ha pedido ayuda cuando la han maltratado, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Pidió ayuda	Número de mujeres
Edad		
15-19	41.0	635
20-24	38.0	712
25-29	36.7	748
30-34	38.8	738
35-39	38.7	727
40-44	38.2	620
45-49	32.9	551
Estado civil		
Soltera	39.4	874
Casada	33.1	1,163
En unión	38.7	1,565
Unida anteriormente	40.4	1,128
Zona		
Urbana	38.2	3,798
Rural	36.4	932
Región		
Atlántica	39.8	805
Oriental	38.3	1,008
Central	40.7	1,149
Pacífica	36.3	843
Bogotá	33.5	925
Subregión		
Guajira, Cesar, Magdalena	34.2	234
Atlántico, Bolívar Norte	44.3	342
Bolívar, Sucre, Córdoba	38.9	229
Santanderes	39.5	521
Boyacá, C/marca, Meta	37.0	487
Antioquia	33.5	196
Medellín	40.9	459
Caldas, Risaralda, Quindío	45.1	225
Tolima, Huila, Caquetá	41.9	270
Cauca, Nariño	42.0	242
Valle del Cauca	33.6	231
Litoral Pacífico	40.0	112
Cali	31.9	259
Bogotá	33.5	925
Nivel de educación		
Sin educación	36.4	181
Primaria	39.0	1,741
Secundaria	38.3	2,307
Universitaria	32.7	501
Total	37.9	4,730

Nota: Incluye violencia sufrida por las mujeres alguna vez unida por parte del esposo o compañero (Cuadro 12.4); violencia sufrida por todas las mujeres por parte de otra persona; y violencia sufrida durante el embarazo.

Cuadro 12.10 Violencia intrafamiliar: institución donde ha buscado ayuda cuando la maltrataron

Entre las mujeres que han sufrido violencia, institución donde ha buscado ayuda cuando la maltrataron, por características seleccionadas, Colombia 2000

	Institución donde ha buscado ayuda cuando la maltrataron										
Característica	Inspección de policía	Comisaría de familia	ICBF	Fiscalía	Juzgado	Servicio de Salud	Profamilia	ONG	Otro	Nunca ha buscado ayuda	Número de mujeres
Edad											
15-19	3.6	3.6	1.7	0.9	0.9	0.1	0.2	0.0	0.7	89.1	635
20-24	6.3	3.8	2.5	2.0	1.2	0.1	0.1	0.1	0.6	83.4	712
25-29	7.8	7.9	3.0	1.5	1.2	0.2	0.0	0.1	0.2	79.6	748
30-34	11.6	8.5	3.4	2.3	2.0	0.3	0.3	0.4	0.9	75.5	738
35-39	11.3	9.1	3.2	1.3	1.8	0.0	0.0	0.0	0.4	74.4	727
40-44	14.8	7.0	5.2	2.4	2.1	0.6	0.2	0.2	1.5	69.7	620
45-49	13.1	3.4	5.7	1.0	2.0	0.1	0.0	0.6	1.2	75.1	551
Estado civil											
Soltera	5.4	3.2	1.6	1.3	1.1	0.2	0.2	0.1	0.9	86.6	874
Casada	8.6	6.0	3.8	1.2	1.4	0.4	0.1	0.3	0.8	78.8	1,163
En unión	9.8	6.6	3.3	1.6	2.0	0.1	0.0	0.1	0.7	78.1	1,565
Unida anteriormente	13.9	8.7	4.8	2.5	1.6	0.2	0.2	0.3	0.6	71.1	1,128
Zona											
Urbana	10.0	7.0	3.9	1.6	1.5	0.2	0.1	0.2	0.8	77.1	3,798
Rural	8.2	3.6	1.7	2.0	1.7	0.4	0.1	0.0	0.5	82.8	932
Región											
Atlántica	6.6	7.2	6.1	1.7	2.2	0.2	0.1	0.2	0.7	79.5	805
Oriental	10.9	3.7	2.7	1.8	1.7	0.3	0.0	0.3	0.5	79.9	1,008
Central	13.4	6.7	3.2	1.8	2.4	0.4	0.1	0.1	0.9	74.1	1,149
Pacífica	7.4	5.8	3.4	2.1	1.5	0.0	0.1	0.1	0.7	79.8	843
Bogotá	8.5	8.4	2.3	0.7	0.0	0.1	0.2	0.2	1.0	78.8	925
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	5.7	5.2	5.7	0.8	2.7	0.3	0.0	0.3	0.3	82.3	234
Atlántico, Bolívar Norte	7.7	9.6	7.4	1.8	1.6	0.0	0.2	0.2	0.2	75.6	342
Bolívar, Sucre, Córdoba	5.7	5.7	4.6	2.4	2.6	0.5	0.0	0.0	1.7	82.4	229
Santanderes	8.9	1.6	3.3	1.5	1.3	0.1	0.0	0.6	1.0	83.3	521
Boyacá, C/marca, Meta	13.0	5.9	2.1	2.3	2.2	0.5	0.0	0.0	0.0	76.3	487
Antioquia	10.8	1.0	1.9	2.5	2.7	0.6	0.0	0.0	0.0	82.2	196
Medellín	15.9	7.4	1.8	2.3	1.6	0.4	0.2	0.2	0.3	73.2	459
Caldas, Risaralda, Quindío	13.0	7.6	6.4	0.2	3.4	0.2	0.0	0.0	2.7	69.5	225
Tolima, Huila, Caquetá	11.2	8.8	3.9	1.9	2.7	0.3	0.0	0.0	1.0	73.5	270
Cauca, Nariño	5.4	2.3	5.8	2.1	2.9	0.0	0.4	0.0	1.7	77.9	242
Valle del Cauca	12.0	5.6	2.5	3.7	0.9	0.0	0.0	0.0	0.3	77.6	231
Litoral Pacífico	6.0	3.7	3.2	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	85.4	112
Cali	6.0	10.3	2.0	1.4	1.4	0.0	0.0	0.4	0.0	81.0	259
Bogotá	8.5	8.4	2.3	0.7	0.0	0.1	0.2	0.2	1.0	78.8	925
Nivel de educación											
Sin educación	10.2	4.6	2.6	1.6	1.1	0.3	0.0	0.0	0.4	79.2	181
Primaria	11.3	5.1	3.6	1.7	1.7	0.2	0.1	0.0	0.7	77.6	1,741
Secundaria	8.6	7.7	3.5	1.7	1.6	0.2	0.1	0.3	0.6	77.9	2,307
Universitaria	8.9	4.9	3.2	1.1	1.3	0.5	0.2	0.4	1.5	81.0	501
Total	9.7	6.3	3.4	1.7	1.6	0.2	0.1	0.2	0.8	78.2	4,730

Cuadro 12.11 Violencia intrafamiliar: razones para no demandar al agresor o no buscar ayuda o consejo

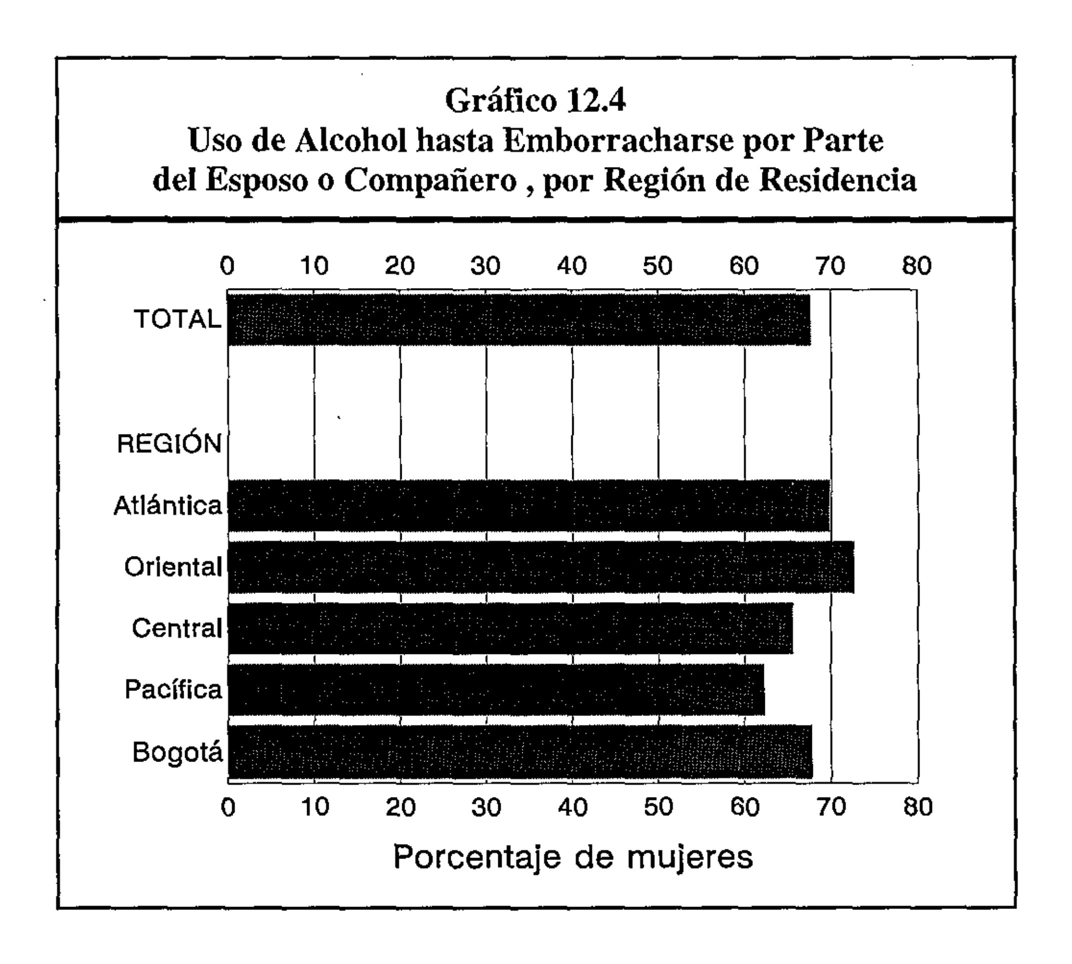
Entre las mujeres en edad fértil que han sufrido violencia y que no buscaron ayuda, porcentaje que menciona razones específicas para no demandar al agresor o no buscar ayuda o consejo, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	No sabe donde ir	Verguenza/ humillación	Parte de la vida (normal)	Siente que merece abuso	Miedo a separación	Miedo a más agresión	Daños no fueron serios	No desea dañar a agresor	Puede resolverlo sola	No cree justicia	Experiencia negativa con denuncio	Cree que no vuelve a ocurrir	Otras razones	Total
Edad														
15-19	4.8	3.8	10.0	13.3	2.9	9.5	27.4	22.5	8.9	1.6	0.0	6.8	8.8	581
20-24	3.6	4.7	9.5	11.0	5.3	12.6	29.4	16.4	11.7	2.3	0.5	9.4	6.3	620
25-29	3.1	7.9	7.9	7.5	5.8	11.9	30.9	15.4	13.9	3.2	0.8	9.3	8.1	633
30-34	4.8	8.4	8.5	3.8	5.4	14.7	27.0	12.8	17.1	3.3	1.9	10.6	7.5	600
35-39	3.6	8.3	7.9	3.5	6.8	17.5	29.1	12.3	16.8	3.2	1.9	9.8	7.6	581
40-44	6.0	8.3	8.1	4.5	4.7	17.5	26.3	11.3	13.9	5.3	0.7	8.6	8.8	479
45-49	5.4	11.6	11.5	4.5	5.0	15.3	24.1	9.6	17.9	6.2	0.8	9.7	7.0	450
Estado civil														
Soltera	6.3	4.8	12.2	14.3	0.6	9.0	25.6	22.2	8.6	2.2	0.3	7.0	8.1	786
Casada	4.2	7.9	9.2	6.4	5.4	10.5	33.4	10.6	15.3	3.3	1.2	12.3	6.1	1,001
En unión	3.7	7.5	8.1	5.9	7.8	16.1	28.1	13.9	14.4	3.2	1.1	9.3	7.8	1,291
Unida anteriormente	4.4	10.4	7.2	1.5	5.7	20.6	29.8	11.8	12.8	1.8	0.8	8.3	7.5	114
Zona														
Urbana	4.0	7.2	9.4	7.4	4.6	12.9	27.9	14.8	14.6	3.4	1.1	8.8	7.6	3,143
Rural	5.8	8.3	7.4	5.6	7.3	18.1	28.1	13.7	12.4	3.7	0.6	10.6	8.2	800
Región														
Atlántica	4.6	6.7	6.8	4.5	7.0	11.0	34.6	18.3	15.6	3.1	1.0	8.8	12.0	696
Oriental	7.0	9.2	12.3	12.8	6.8	18.6	22.8	11.9	14.8	4.0	1.5	12.6	4.9	842
Central	2.7	7.2	2.6	3.0	4.9	15.1	33.7	18.6	10.6	3.2	0.5	7.0	8.2	919
Pacífica	4.8	9.0	4.6	4.7	3.7	11.6	30.8	10.8	14.8	3.4	0.6	8.5	7.9	715
Bogotá	2.9	4.9	19.0	10.0	3.2	12.3	18.1	13.0	15.8	3.4	1.1	9.0	6.2	772
Subregión														
Guajira, Cesar, Magdalena	2.3	3.2	5.4	2.8	4.1	10.2	33.0	13.3	14.8	3.4	1.0	10.4	12.1	201
Atlántico, Bolívar Norte	4.9	6.3	7.6	5.7	8.1	6.7	36.3	18.1	17.8	2.5	1.5	9.0	13.2	289
Bolívar, Sucre, Córdoba	6.5	10.7	6.9	4.5	8.4	18.0	33.7	23.3	13.3	3.6	0.4	7.1	10.1	205
Santanderes	9.1	12.3	7.5	18.2	6.6	16.8	15.4	14.4	19.4	4.8	2.2	14.9	6.5	456
Boyacá, C/marca, Meta	4.6	5.5	18.0	6.4	7.2	20.8	31.6	8.9	9.3	3.2	0.6	9.9	3.1	386
Antioquia	2.7	7.3	1.0	2.8	3.8	18.9	29.9	13.6	14.3	2.2	0.5	7.8	9.6	167
Medellín	0.5	6.0	1.4	2.7	3.6	11.6	39.2	14.3	9.7	3.7	0.5	5.4	9.4	369
Caldas, Risaralda, Quindío	2.1	6.3	2.7	2.7	7.3	20.1	34.4	25.7	13.7	1.8	0.6	6.9	5.3	171
Tolima, Huila, Caquetá	6.9	10.0	5.8	4.0	6.3	14.1	26.8	24.3	7.0	4.1	0.6	9.1	7.1	213
Cauca, Nariño	3.8	10.7	5.5	3.5	2.8	7.9	38.2	9.5	16.0	3.2	1.3	11.0	10.3	204
Valle del Cauca	2.5	6.3	4.1	4.7	2.4	12.9	32.1	10.9	10.8	3.3	0.0	9.8	9.3	187
Litoral Pacífico	9.1	10.6	2.4	3.3	10.3	14.5	21.3	7.7	20.5	4.2	0.0	8.7	3.8	101
Cali	5.8	9.1	5.2	6.3	2.7	12.7	27.0	13.3	14.6	3.2	0.9	5.2	6.4	223
Bogotá	2.9	4.9	19.0	10.0	3.2	12.3	18.1	13.0	15.8	3.4	1.1	9.0	6.2	772
Nivel de educación														
Sin educación	10.9	10.7	7.9	2.6	3.5	20.5	23.0	11.9	17.0	10.1	0.5	5.0	11.1	152
Primaria	6.1	9.0	7.0	4.7	6.6	19.4	23.9	14.5	13.8	3.8	1.3	9.8	8.4	1,433
Secundaria	3.0	5.7	9.7	8.6	5.0	10.8	30.7	15.2	13.1	3.1	0.7	9.4	7.4	1,926
Universitaria	2.8	8.3	12.5	9.4	1.7	7.8	31.0	13.1	19.4	1.4	1.1	7.6	5.4	431
Total	4.4	7.4	9.0	7.0	5.1	14.0	28.0	14.6	14.2	3.4	1.0	9.2	7.7	3,943

Cuadro 12.12 Violencia intrafamiliar: mujeres que han sido violadas y persona que la forzó a tener relaciones sexuales

Mujeres que han sido violadas por una persona diferente al cónyuge y entre éstas, persona que la forzó a tener relaciones sexuales, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Fue violada	Número de mujeres	Persona que la forzó a tener relaciones sexuales: Padre	Padrasto	Hermano	Ex-marido	Novio	Pariente esposo	Pariente suyo	Amigo	Profesor	Jefe	Desconocido	Otra persona	Número de mujeres
Edad															
15-19	6.5	2,260	2.6	8.0	1.4	0.0	8.5	1.4	21.1	27.6	2.7	3.8	24.3	0.0	138
20-24	6.9	1,983	4.0	3.8	1.4	4.2	8.8	0.0	16.9	28.8	0.7	2.6	31.4	4.6	123
25-29	7.5	1,724	1.8	6.7	2.2	10.3	8.9	0.9	10.7	34.3	0.8	1.8	23.1	2.9	106
30-34	7.5	1,609	2.8	2.6	0.8	14.9	11.5	2.5	16.0	18.0	0.0	6.2	31.0	1.9	102
35-39	5.2	1,558	3.4	4.7	1.3	7.2	15.4	3.0	15.0	31.0	0.0	3.7	22.1	1.0	71
40-44	6.3	1,328	1.4	1.1	5.3	15.0	6.1	1.5	7.2	17.0	0.0	5.5	37.3	3.6	77
45-49	6.1	1,074	6.3	2.8	0.0	8.5	0.0	1.8	14.9	26.1	0.0	3.4	37.3	4.1	59
Estado civil															
Soltera	6.5	3,934	1.7	3.5	0.8	0.4	14.3	0.4	16.8	30.7	1.9	3.4	26.6	2.9	235
Casada	4.3	2,877	5.1	3.8	3.1	8.1	5.6	4.8	9.1	27.0	0.0	4.1	29.0	4.1	111
Unida	7.9	3,020	2.7	5.8	1.5	15.2	4.6	1.6	15.3	22.6	0.4	3.7	29.7	2.0	211
Unida anteriormente	7.9	240	0.0	0.0	0.0	0.0	10.0	0.0	7.3	37.5	0.0	4.6	73.0	0.0	16
Zona															
Urbana	6.9	8,937	3.7	5.0	2.0	9.0	9.6	1.0	15.2	24.9	0.9	3.8	27.2	1.9	535
Rural	5.8	2,599	0.6	3.2	0.9	3.5	5.6	3.2	14.9	32.2	0.4	3.6	34.8	4.7	142
Región															
Atlántica	4.0	2,511	0.8	5.7	3.0	8.0	8.4	0.0	17.4	21.8	4.2	4.4	27.0	3.4	93
Oriental	6.1	2,173	4.0	5.5	2.2	10.5	8.7	1.8	17.5	28.1	0.0	2.5	22.9	2.3	118
Central	8.1	3,135	4.3	3.2	0.9	5.1	6.3	1.3	9.4	30.6	0.6	4.2	37.1	1.9	227
Pacífica	7.8	1,920	1.9	3.3	0.9	8.4	11.2	2.7	16.0	29.8	0.0	2.4	25.0	3.4	134
Bogotá	7.2	1,797	2.6	7.6	3.1	10.0	11.5	0.9	21.9	15.5	0.0	5.5	24.0	1.7	104
Subregión															
Guajira, Cesar, Magdalena	4.4	680	0.0	9.8	0.0	2.8	15.4	0.0	7.6	19.2	3.4	12.1	35.6	2.8	25
Atlántico, Bolívar Norte	4.3	1,127	1.6	5.0	5.8	11.1	8.5	0.0	26.8	13.8	3.4	2.4	21.4	3.6	47
Bolívar, Sucre, Córdoba	3.1	705	0.0	2.4	0.0	6.9	0.0	0.0	7.7	43.0	6.9	0.0	29.5	3.6	21
Santanderes	5.3	1,114	2.2	4.2	1.5	21.8	3.7	4.2	21.0	28.6	0.0	1.5	16.3	1.9	49
Boyacá, C/marca, Meta	6.9	1,059	5.4	6.4	2.8	2.5	12.3	0.0	15.1	27.7	0.0	3.3	27.5	2.6	69
Antioquia	6.8	528	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.7	9.5	51.9	0.0	0.0	38.6	6.4	34
Medellín	1.3	1,033	4.8	4.0	1.0	3.0	9.6	1.0	9.7	30.9	0.0	6.0	31.9	0.9	103
Caldas, Risaralda, Quindío	6.6	721	10.5	6.9	2.4	12.5	5.6	2.5	13.6	8.5	0.0	2.2	37.6	2.4	45
Tolima, Huila, Caquetá	6.4	853	0.0	0.0	0.0	6.2	4.3	0.0	4.6	35.3	3.2	4.9	47.1	0.0	45
Cauca, Nariño	5.8	642	0.0	5.9	0.0	5.2	10.5	3.1	9.4	20.7	0.0	0.0	37.1	8.2	33
Valle del Cauca	7.7	501	0.0	0.0	3.9	4.7	6.1	0.0	30.8	33.4	0.0	2.4	33.3	0.0	31
Litoral Pacífico	8.5	234	3.9	0.0	0.0	0.0	11.1	7.2	18.5	41.4	0.0	8.4	12.7	5.0	20
Cali	9.7	543	3.6	5.0	0.0	16.1	14.7	2.3	10.4	29.0	0.0	1.7	16.9	1.8	50
Bogotá	7.2	1,797	2.6	7.6	3.1	10.0	11.5	0.9	21.9	15.5	0.0	5.5	24.0	1.7	104
Nivel de educación															
Sin educación	5.8	383	0.0	10.3	3.7	5.2	4.4	4.7	6.8	38.1	0.0	2.7	38.1	0.0	20
Primaria	7.5	3,671	3.5	2.9	2.2	8.1	6.7	1.3	18.0	25.4	0.0	4.7	29.8	3.9	247
Secundaria	6.7	5,784	3.2	6.6	1.4	8.5	9.2	1.7	13.8	25.6	1.3	3.1	28.0	0.7	339
Universitaria	4.9	1,698	1.5	0.0	1.4	4.6	15.4	0.0	13.8	30.9	1.2	3.8	26.4	6.3	71
Total	6.6	11,536	3.0	4.6	1.8	7.8	8.8	1.4	15.2	26.4	0.8	3.8	28.8	2.4	677



12.4 Maltrato a los Niños

A las mujeres que tienen hijos vivos se les preguntó en qué forma sus esposos o compañeros, ellas mismas u otras personas diferentes, castigan a los hijos (Cuadros 12.13 y 12.14). También se les preguntó si consideraban que para educar a los hijos se requiere el castigo físico y con qué frecuencia (Cuadro 12.15).

Cuadros 12.13, 12.14 y 12.15

Castigo a los hijos por el esposo o compañero (Cuadro 12.13)

- Con relación a los esposos/compañeros, el 42 por ciento de los niños son castigados con golpes, el 27 por ciento con palmadas, el 73 por ciento con reprimendas verbales y el 39 prohibiéndoles algo que les gusta. Los golpes disminuyen con el nivel educativo mientras para los otros castigos aumentan con la educación.

- El castigo con golpes es más usado en el Litoral Pacífico (62 por ciento), en Antioquia (54 por ciento) y en Cali (51 por ciento).

Castigo a los hijos por las mujeres (Cuadro 12.14)

- Todo parece indicar que las madres castigan más que los padres según respuestas dadas por ellas mismas: el 47 por ciento de los niños son castigados por ellas con golpes, el 36 por ciento con palmadas, el 72 por ciento con reprimendas verbales y el 48 por ciento prohibiéndoles algo que les gusta. También en este caso los golpes disminuyen con la educación de la madre y los otros castigos aumentan con la educación.

- Las subregiones donde más golpean a sus hijos son el Litoral Pacífico (67 por ciento), Antioquia (62 por ciento), Medellín (58 por ciento) y Valle del Cauca (57 por ciento).

Necesidad del castigo físico en la educación (Cuadro 12.15)

- Cerca de la mitad (47 por ciento) de las mujeres con hijos piensan que para educar a los hijos es necesario el castigo físico. Las mujeres que más piensan así son las de 25-39 años, separadas y viudas, de las regiones Central y Oriental, de las subregiones Medellín (62 por ciento) y Boyacá-Cundinamarca-Meta (63 por ciento) y de menos educación.

Cuadro 12.13 Violencia intrafamiliar: forma como castigan los esposos o compañeros a sus hijos

Entre las mujeres que tienen hijos vivos en hogares donde el padre biológico castiga a los hijos, porcentaje de ellas que mencionaron formas específicas como los esposos o compañeros castigan a sus hijos, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiendo algo que les gusta	Restringiendo la alimentación	Con golpes	Encerrándolos	Ignorándolos	Con más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles la ropa	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles apoyo	Número de mujeres
Edad														
15-19	60.4	80.1	2.8	0.0	13.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	82
20-24	42.6	77.6	24.9	0.0	30.6	0.3	0.0	0.5	0.0	0.3	0.0	0.2	0.0	408
25-29	32.1	72.1	35.8	0.7	44.2	1.0	0.7	0.1	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	624
30-34	30.3	70.6	44.1	0.2	42.9	1.3	0.3	1.0	0.2	0.3	0.3	0.5	0.0	699
35-39	23.4	75.6	45.3	0.4	42.9	0.4	0.3	1.1	0.1	0.3	0.0	0.2	0.0	727
40-44	16.8	73.2	46.0	0.9	43.2	0.5	0.6	1.5	0.0	0.0	0.0	0.2	0.2	585
45-49	17.2	70.7	36.3	0.6	50.2	0.2	0.9	0.5	0.4	0.2	0.0	0.0	0.2	484
Estado civil														
Soltera	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	4
Casada	26.5	72.0	45.3	0.5	41.5	0.5	0.4	0.6	0.1	0.2	0.0	0.1	0.1	1,900
En unión	29.3	74.9	32.0	0.4	41.0	0.7	0.3	0.8	0.2	0.2	0.1	0.4	0.0	1,519
Unida anteriormente	11.0	70.0	29.1	0.0	66.5	0.0	0.0	14.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	35
Zona														
Urbana	27.5	74.3	43.9	0.5	40.7	0.8	0.5	0.5	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	2,543
Rural	27.0	71.0	27.6	0.4	45.4	0.2	0.2	1.6	0.3	0.4	0.0	0.2	0.0	1,065
Región														
Atlántica	22.3	84.9	31.5	0.9	34.7	1.2	0.1	0.9	0.4	0.2	0.3	0.0	0.0	729
Oriental	34.6	80.0	40.1	0.3	39.5	0.8	0.6	2.2	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	757
Central	25.9	56.0	45.8	0.4	49.7	0.4	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	932
Pacífica	18.7	72.3	32.2	0.1	49.9	0.1	0.2	0.4	0.1	0.4	0.0	1.3	0.1	648
Bogotá	36.8	79.2	44.3	0.8	33.3	0.6	1.5	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	543
Subregión														
Guajira, Cesar, Magdalena	21.8	77.7	26.9	0.0	44.4	1.0	0.0	0.8	0.5	0.5	0.5	0.0	0.0	192
Atlántico, Bolívar Norte	23.0	87.0	40.3	1.1	31.5	2.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	290
Bolívar, Sucre, Córdoba	22.0	88.2	24.8	1.3	31.0	0.0	0.0	2.1	0.7	0.4	0.0	0.0	0.0	246
Santanderes	27.7	65.5	31.4	0.6	49.8	1.9	1.0	2.1	0.3	0.4	0.0	0.0	0.0	318
Boyacá, C/marca, Meta	39.6	90.6	46.4	0.0	32.0	0.0	0.4	2.2	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	440
Antioquia	38.5	52.0	36.1	0.5	53.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	189
Medellín	33.5	74.4	57.5	0.0	49.5	1.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	290
Caldas, Risaralda, Quindío	16.5	36.7	44.5	0.0	48.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	193
Tolima, Huila, Caquetá	15.1	52.8	40.9	1.1	47.9	0.3	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	259
Cauca, Nariño	13.2	63.0	21.8	0.0	47.2	0.4	0.0	0.5	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	206
Valle del Cauca	25.7	71.2	34.4	0.5	46.1	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	3.6	0.0	183
Litoral Pacífico	21.7	82.7	27.5	0.0	61.6	0.0	0.5	1.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	91
Cali	16.4	79.3	45.1	0.0	51.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.5	0.0	1.0	0.5	168
Bogotá	36.8	79.2	44.3	0.8	33.3	0.6	1.5	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	543
Nivel de educación														
Sin educación	13.3	72.6	19.1	1.4	52.2	0.0	0.0	2.3	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	163
Primaria	26.2	72.6	29.7	0.6	49.8	0.5	0.4	1.2	0.2	0.3	0.1	0.3	0.0	1,504
Secundaria	28.9	73.7	45.7	0.2	36.8	0.7	0.4	0.3	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	1,580
Universitaria	31.8	74.9	58.0	1.0	28.8	1.0	0.8	0.5	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	362
Total	27.4	73.3	39.1	0.5	42.1	0.6	0.4	0.8	0.1	0.2	0.1	0.2	0.1	3,609

Cuadro 12.14 Violencia intrafamiliar: forma en que castigan las mujeres a sus hijos

Entre las mujeres que tienen hijos vivos en hogares donde la madre biológica es quien castiga a los hijos, porcentaje de ellas que mencionaron formas específicas como ellas castigan a sus hijos, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiendo algo que les gusta	Restringiendo la alimentación	Con golpes	Encerrándolos	Ignorándolos	Con más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles la ropa	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles apoyo	Número de mujeres
Edad														
15-19	63.9	77.0	12.1	1.2	22.3	1.3	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.5	0.0	153
20-24	53.1	73.4	29.7	1.5	35.3	1.4	0.3	0.2	0.1	0.6	0.0	0.2	0.0	766
25-29	39.6	70.6	44.5	1.2	48.9	1.9	0.7	0.5	0.0	0.4	0.1	0.1	0.0	1,172
30-34	35.9	70.2	56.8	0.9	49.4	1.5	0.7	1.6	0.0	0.3	0.2	0.4	0.1	1,254
35-39	31.7	71.6	55.9	1.5	48.8	1.4	1.0	1.7	0.0	0.4	0.2	0.2	0.0	1,335
40-44	25.9	73.5	53.7	1.4	47.4	1.2	1.6	1.6	0.1	0.2	0.3	0.1	0.2	1,113
45-49	27.7	70.9	46.1	1.4	54.2	1.1	1.4	1.3	0.0	0.8	0.2	0.4	0.1	852
Estado civil														
Soltera	42.5	72.6	39.0	1.7	38.2	1.2	1.2	1.3	0.0	0.8	0.0	0.2	0.0	469
Casada	35.5	70.8	51.5	1.6	46.5	1.3	1.0	1.2	0.0	0.4	0.2	0.2	0.1	2,448
En unión	36.1	72.7	42.4	0.9	48.9	1.6	0.5	1.0	0.0	0.4	0.2	0.3	0.0	2,348
Unida anteriormente	28.8	64.0	60.2	0.3	55.3	0.7	2.3	2.7	0.0	1.0	0.4	0.4	0.4	209
Zona														
Urbana	35.3	72.3	53.7	1.4	46.8	1.7	1.2	1.1	0.0	0.4	0.2	0.3	0.1	4,971
Rural	36.5	69.9	32.6	0.9	48.5	0.7	0.2	1.6	0.0	0.6	0.1	0.2	0.0	1,674
Región														
Atlántica	31.1	83.0	40.5	1.5	41.9	1.9	0.3	1.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.1	1,379
Oriental	44.1	77.9	47.5	1.8	45.0	2.5	1.0	2.9	0.1	0.5	0.0	0.0	0.1	1,305
Central	35.0	54.8	55.1	0.7	56.5	0.6	0.8	0.5	0.0	0.2	0.0	0.1	0.0	1,812
Pacífica	25.6	71.9	45.5	1.5	54.1	0.5	0.4	0.8	0.0	0.6	0.0	1.2	0.2	1,142
Bogotá	43.3	78.3	51.8	1.3	32.9	1.8	2.6	0.8	0.0	1.1	0.1	0.1	0.0	1,008
Subregión														
Guajira, Cesar, Magdalena	27.3	73.5	36.2	1.0	52.4	1.4	0.5	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	389
Atlántico, Bolívar Norte	30.9	88.0	46.8	1.9	40.1	2.4	0.3	0.4	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	594
Bolívar, Sucre, Córdoba	35.2	84.9	35.2	1.5	34.2	1.7	0.0	2.3	0.1	0.0	0.8	0.0	0.2	396
Santanderes	31.7	63.9	41.8	3.1	53.9	4.8	1.3	2.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	621
Boyacá, C/marca, Meta	55.4	90.7	52.6	0.6	36.9	0.5	0.8	3.0	0.1	1.0	0.0	0.0	0.1	684
Antioquia	45.9	51.0	47.0	1.2	61.6	0.0	0.5	0.7	0.0	0.2	0.0	0.3	0.0	352
Medellín	45.3	73.4	70.9	0.4	57.8	1.7	1.9	0.3	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0	582
Caldas, Risaralda, Quindío	27.2	38.1	54.0	0.5	53.3	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	404
Tolima, Huila, Caquetá	20.8	49.0	42.5	0.7	54.0	0.4	0.4	0.7	0.0	0.0	0.1	0.2	0.0	475
Cauca, Nariño	16.1	63.7	28.7	1.8	44.8	1.1	0.3	1.2	0.0	2.0	0.0	0.0	0.0	347
Valle del Cauca	28.8	67.0	53.2	1.7	57.4	0.2	0.8	0.6	0.0	0.0	0.0	3.9	0.0	315
Litoral Pacífico	33.9	88.0	40.6	0.0	66.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	165
Cali	28.5	77.5	59.0	1.6	54.5	0.3	0.4	1.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.6	315
Bogotá	43.3	78.3	51.8	1.3	32.9	1.8	2.6	0.8	0.0	1.1	0.1	0.1	0.0	1,008
Nivel de educación														
Sin educación	22.1	68.4	26.8	2.6	58.9	0.2	1.4	2.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	294
Primaria	34.0	70.6	39.3	1.0	54.0	1.3	0.5	1.6	0.1	0.7	0.3	0.2	0.1	2,653
Secundaria	37.6	73.0	54.8	1.3	43.9	1.5	0.8	0.8	0.0	0.3	0.1	0.3	0.1	3,003
Universitaria	39.1	71.7	64.6	1.8	30.4	2.1	3.0	0.8	0.0	0.2	0.1	0.2	0.0	696
Total	35.6	71.7	48.4	1.3	47.2	1.4	0.9	1.2	0.0	0.4	0.2	0.2	0.1	6,645

Cuadro 12.15 Violencia intrafamiliar: creencia en la necesidad de castigo físico en la educación de los hijos

Entre las mujeres en edad fértil, porcentaje que cree que para educar a los hijos se requiere el castigo, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Nunca	Frecuen-temente	Algunas veces	Número de mujeres
Edad				
15-19	64.9	0.2	34.8	2,260
20-24	55.7	0.5	43.7	1,983
25-29	48.5	0.3	51.2	1,724
30-34	46.5	0.6	52.8	1,609
35-39	44.8	0.4	54.7	1,558
40-44	50.9	0.3	48.8	1,328
45-49	51.5	0.1	48.2	1,074
Estado civil				
Soltera	62.1	0.3	37.6	3,934
Casada	45.7	0.3	53.8	2,877
En unión	50.4	0.6	49.0	3,020
Unida anteriormente	39.9	1.5	58.5	240
Zona				
Urbana	53.2	0.3	46.4	8,937
Rural	51.0	0.7	48.3	2,599
Región				
Atlántica	59.2	0.2	40.5	2,511
Oriental	49.8	0.2	50.0	2,173
Central	46.3	0.2	53.4	3,135
Pacífica	55.1	0.9	44.0	1,920
Bogotá	55.8	0.5	43.4	1,797
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdalena	62.1	0.5	37.3	680
Atlántico, Bolívar Norte	60.3	0.2	39.4	1,127
Bolívar, Sucre, Córdoba	54.7	0.0	45.3	705
Santanderes	62.0	0.5	37.5	1,114
Boyacá, C/marca, Meta	36.9	0.0	63.1	1,059
Antioquia	42.6	0.6	56.8	528
Medellín	37.6	0.1	62.2	1,033
Caldas, Risaralda, Quindío	60.2	0.1	39.5	721
Tolima, Huila, Caquetá	47.5	0.0	52.5	853
Cauca, Nariño	64.5	1.5	34.0	642
Valle del Cauca	50.9	0.4	48.7	501
Litoral Pacífico	48.7	0.7	50.4	234
Cali	50.6	0.6	48.8	543
Bogotá	55.8	0.5	43.4	1,797
Nivel de educación				
Sin educación	47.5	1.4	51.1	383
Primaria	48.4	0.4	51.1	3,671
Secundaria	54.8	0.3	44.8	5,784
Universitaria	56.1	0.1	43.6	1,698
Total	52.7	0.4	46.8	11,536

CAPÍTULO XIII

AFILIACIÓN AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD: NIVELES Y PERCEPCIONES

La Constitución Política de Colombia determinó que "La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de los servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares, y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley.

> Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad.
>
> La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria.
>
> Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad".[1]

Colombia contaba en 1993 con un sector de la salud compuesto por tres sistemas: el sistema de seguridad social, conformado principalmente por el Instituto Colombiano del Seguro Social (ISS), que atendía a los trabajadores del sector privado y las Cajas de Previsión para los empleados de las entidades gubernamentales; el Sistema Nacional de Salud, responsable de la atención de las personas de bajos recursos, conformado por instituciones públicas; y el sistema privado, conformado por entidades de medicina prepagada y por proveedores de servicios particulares, a la cual tenía acceso solamente la población con capacidad de pago. Estos sectores ofrecían afiliación al 23 por ciento de la población colombiana y dejaba sin acceso a servicios básicos al 25 por ciento de la población, los más pobres.[2]

El Congreso de la República aprobó en Diciembre de 1993 la Ley 100 que reforma al sector salud y tiene como objetivo central el acceso universal a los servicios de salud. Para ello, el nuevo sistema ordena afiliar a todos los individuos a un sistema único de seguridad social. Para financiar la afiliación de las personas de bajos recursos el sistema recurre a los dineros que anteriormente se empleaban para financiar el funcionamiento de las instituciones de prestación de servicios del Sistema Nacional de Salud. Con esta reforma, se pasó explícitamente de emplear los subsidios a la oferta y se reemplazaron con los subsidios a la demanda. El supuesto detrás de esta política es que la afiliación a la seguridad social elimina el efecto del nivel socioeconómico sobre el uso de los servicios.

Adicionalmente, la ley estableció dos regímenes de afiliación: el *régimen contributivo* dirigido a las personas con recursos por encima de un nivel prestablecido, y el *régimen subsidiado* para aquellos cuyos ingresos están por debajo del nivel mínimo. El régimen subsidiado tiene como objetivo garantizar el acceso a los servicios de salud de la población pobre que no cuenta con dicha capacidad. Para articular la afiliación de las personas al sistema de seguridad social, se crearon unas entidades intermediarias encargadas de recoger los recursos de la afiliación y de garantizar la entrega de los servicios incluidos en un plan obligatorio de

1 Constitución Política de Colombia. Artículo 49. 1991.

2 "El Revolcón de la Salud. Informe de Gestión 93/94." Ministerio de Salud. Santafé de Bogotá, 1994.

servicios. Estas entidades se diferencian por régimen: en el *régimen contributivo* las intermediarias son llamadas entidades promotoras de salud (EPS) y están constituidas principalmente por el ISS, algunas de las antiguas Cajas de Previsión y diversas entidades privadas, y en el *régimen subsidiado* son llamadas las administradoras del régimen subsidiado (ARS).

Para examinar el sistema de salud en Colombia, la **ENDS 2000** incluyó algunas preguntas relacionadas con la afiliación al sistema, el uso de los servicios y la percepción de la calidad de ellos y el estado general de salud de las personas. Este capítulo se divide en 4 secciones. En la primera sección se describe la afiliación al sistema de salud por características básicas de la población y en la segunda se presenta el uso de servicios. Posteriormente se describe la calidad percibida de los servicios y por último el estado de salud general de la población.

13.1 Afiliación al Sistema Nacional de Salud

El Cuadro 13.1 presenta los porcentajes de afiliación al sistema nacional de salud para la población general en los hogares entrevistados, por características seleccionadas: lugar de residencia (zona y región), edad, sexo, nivel de educación y actividad económica. En el Gráfico 13.1 se registran los porcentajes de afiliación según edad.

Cuadro 13.1 y Gráfico 13.1

Afiliación al Sistema Nacional de Salud

- La afiliación ha aumentado considerablemente en Colombia en los últimos 7 años, principalmente por el ingreso de las personas de bajos recursos al sistema de seguridad social: se pasa de 23 por ciento en 1993 a 58 por ciento de la población general afiliada en el año 2000. El 22 por ciento de la población se encuentra afiliada a ARS, el 18 por ciento a EPS diferentes al ISS, el 14 por ciento al ISS y el 4 por ciento a regímenes especiales.

- La afiliación es muy dispar por región. Mientras que en Bogotá el 72 por ciento de la población está afiliada, en la Región Atlántica tan solo el 45 por ciento lo está. También en Bogotá es mayor la proporción de afiliados a otras EPS y al ISS, y menor la proporción en la Región Atlántica. Es mayor la proporción de afiliados a las ARS en las regiones Oriental y Pacífica. Al examinar la relación entre afiliación y zona se encuentra que la afiliación es proporcionalmente mayor en la zona urbana que en la rural, y en esta última predominan las afiliaciones a ARS, mientras que en la zona urbana son más frecuentes las afiliaciones a EPS diferentes al ISS.

- La afiliación es menor entre los menores de edad y tiende a aumentar con la edad. El porcentaje de no afiliación es más alto entre los menores de 5 años (49 por ciento), y presenta una tendencia a disminuir a medida que aumenta la edad: para la población mayor de 50 años la no afiliación se reduce a un poco más del 30 por ciento. En la afiliación al ISS, a medida que aumenta la edad, aumenta la afiliación. La afiliación a otras EPS tiene una forma de "U" suave invertida ya que la afiliación aumenta gradualmente hasta los 55 años y posteriormente disminuye. En contraste, la afiliación a ARS tiene forma de "U", iniciándose a niveles altos, disminuyendo en los años laborales y aumentando nuevamente con la edad.

- La afiliación es ligeramente mayor entre las mujeres, siendo esto cierto tanto para el ISS y las otras EPS, como en la afiliación a las ARS. La asociación entre nivel de educación y afiliación es marcada. A medida que aumenta la educación, aumenta la afiliación y la afiliación al ISS y a otras EPS. Sin embargo, la relación es la inversa para la afiliación a ARS ya que ésta disminuye con el nivel educativo: apenas un 3 por ciento entre la población con educación universitaria pero casi 30 por ciento entre la población sin educación o con primaria. Dada la relación existente entre el nivel educativo de las personas y su ingreso, la asociación encontrada entre afiliación y educación probablemente refleja que la afiliación se está comportando como fue diseñada: el régimen subsidiado a través de las ARS debe cubrir a las personas de bajos recursos y el ISS y las otras EPS a aquellos con mayores ingresos.

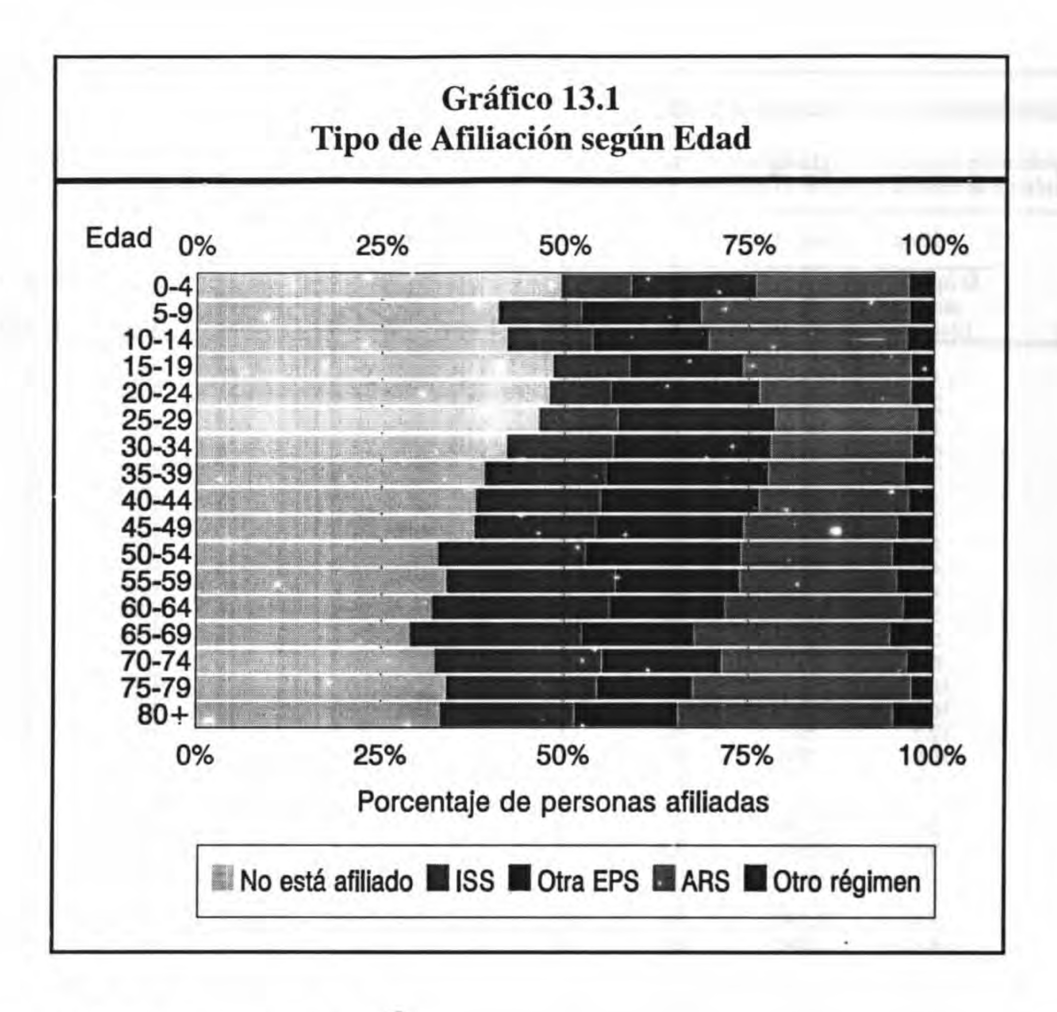
- La relación entre la afiliación y la actividad económica llama también la atención. La afiliación es marcada entre los pensionados, que cuentan con 98 por ciento de afiliados y entre los incapacitados, los que trabajan y los que desarrollan labores domésticas. En contraste, la falta de afiliación es marcada entre los desempleados buscando trabajo. La afiliación al ISS es mayor entre los pensionados y los rentistas, mientras que la afiliación

a otras EPS es mayor entre los pensionados, los trabajadores y los estudiantes. A su vez la afiliación a las ARS es mayor entre los incapacitados, las personas dedicadas a oficios del hogar y los económicamente activos (trabajadores y desempleados).

Cuadro 13.1 Población de los hogares por tipo de afiliación

Distribución porcentual de la población de los hogares, por afiliación, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	No *está* afiliado	Afiliación: ISS	*Otra* EPS	ARS	Otro régimen	No sabe/ *Sin información*	Total	Número de personas
Edad								
0-4	49.0	9.5	16.8	20.5	3.4	0.8	100.0	4,849
5-9	40.5	11.3	16.2	27.9	3.4	0.7	100.0	4,922
10-14	41.7	11.6	15.8	26.5	3.7	0.7	100.0	4,615
15-19	47.7	10.4	15.2	22.4	3.1	1.1	100.0	4,617
20-24	47.4	8.4	19.9	20.3	3.1	0.9	100.0	4,151
25-29	45.8	10.7	21.0	18.9	2.3	1.3	100.0	3,541
30-34	41.7	14.5	21.2	19.0	2.9	0.8	100.0	3,268
35-39	38.7	16.4	21.8	18.2	4.0	1.0	100.0	3,107
40-44	37.5	17.0	21.3	20.1	3.4	0.7	100.0	2,539
45-49	37.3	16.6	19.9	20.7	4.8	0.7	100.0	2,189
50-54	32.4	20.2	21.0	20.4	5.5	0.5	100.0	1,919
55-59	33.5	23.0	16.7	21.1	4.9	0.7	100.0	1,404
60-64	31.5	24.0	15.5	23.9	4.0	1.0	100.0	1,309
65-69	28.6	23.2	15.2	26.2	5.8	1.0	100.0	1,030
70-74	32.0	22.7	16.1	24.9	3.5	0.8	100.0	766
75-79	33.8	20.7	13.0	29.5	3.0	0.0	100.0	537
80+	32.7	18.2	14.0	28.8	5.4	0.9	100.0	524
Sexo								
Hombre	43.2	13.0	17.5	21.5	3.7	1.1	100.0	21,746
Mujer	40.0	14.2	18.7	22.9	3.5	0.6	100.0	23,545
Zona	39.0	16.8	23.0	16.9	3.6	0.8	100.0	32,392
Urbana	48.0	5.9	6.0	35.5	3.6	1.1	100.0	12,899
Rural								
Región								
Atlántica	54.4	11.8	12.4	17.9	2.5	0.8	100.0	10,182
Oriental	42.4	13.1	12.9	27.1	3.7	0.7	100.0	8,922
Central	37.7	12.8	21.0	22.5	5.1	1.0	100.0	12,085
Pacífica	40.8	14.3	15.7	26.2	2.1	0.9	100.0	7,813
Bogotá	27.9	18.2	32.5	16.7	4.0	0.7	100.0	6,289
Nivel de educación								
Sin educación	46.7	8.7	13.2	27.6	3.0	0.7	100.0	9,885
Primaria	43.4	12.4	12.1	28.7	3.0	0.3	100.0	17,143
Secundaria	40.8	16.9	21.9	16.0	3.6	0.7	100.0	14,356
Universitaria	23.4	20.5	45.1	2.6	7.7	0.7	100.0	3,762
Actividad económica								
Trabajó	40.0	14.6	21.3	20.1	3.3	0.8	100.0	16,878
Buscó trabajo	62.5	4.8	10.2	20.5	1.7	0.3	100.0	1,294
Estudió	42.1	14.2	20.5	18.1	4.4	0.8	100.0	5,485
Oficios del hogar	41.5	12.7	13.9	28.1	3.4	0.2	100.0	7,713
Pensionado	2.1	59.4	24.4	0.4	13.4	0.2	100.0	867
Rentista	43.6	19.3	18.3	14.8	3.3	0.7	100.0	281
Incapacitado	35.8	10.4	9.7	41.9	1.7	0.5	100.0	466
Otro	49.3	10.1	10.9	26.2	2.5	1.0	100.0	498
Total	41.5	13.7	18.1	22.2	3.6	0.8	100.0	45,291



13.2 Uso y Calidad de los Servicios

La ENDS 2000 incluyó varias preguntas relativas al uso de servicios por parte de la población, entre las cuales son muy informativas el uso de hospitalización en el último año y la percepción de las personas sobre la calidad de la atención recibida como usuarios de los servicios de hospitalización. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.2.

Cuadro 13.2

Hospitalizaciones en el último año

- Un poco más del 5 por ciento de la población presentó una hospitalización en el año anterior, siendo más alta la proporción de hospitalizaciones en las regiones Oriental y Central y menor en las dos regiones costeras. De igual manera, fue mayor la proporción de hospitalizaciones en la zona urbana que en la rural y más de las mujeres que de los hombres.

- Los niños de 10-14 años son los menos hospitalizados y, a partir de los 15 años aumenta la proporción, lo cual es consecuente con la necesidad mayor de servicios por parte de las personas de mayor edad.

- Para las mujeres se encontró un porcentaje de hospitalización más alto que los hombres (7 y 4 por ciento respectivamente), lo cual confirma el hallazgo frecuente en otras encuestas de una mayor utilización entre las mujeres por sus necesidades obstétricas. La educación no parece estar directamente asociada con el porcentaje de hospitalización. Con relación a la actividad económica el porcentaje de hospitalización es mayor entre los rentistas, los pensionados, los incapacitados y entre las personas dedicadas a los oficios del hogar y menor entre los estudiantes.

Cuadro 13.2 Hospitalización y calidad general de la atención

Porcentaje de población hospitalizada el último año; y distribución porcentual de los usuarios de los servicios de hospitalización por su percepción de la calidad del servicio recibido, según características seleccionadas, Colombia 2000

	Hospitalización		Calidad de la atención						
Característica	Hospitalización 12 meses	Número de personas	Deficiente	Regular	Buena	Excelente	Indiferente	Total	Número de personas
Edad									
0-4	5.4	4,849	2.4	12.7	67.2	17.8	0.0	100.0	264
5-9	2.3	4,922	1.3	6.9	65.3	26.5	0.0	100.0	114
10-14	1.7	4,615	0.0	10.2	69.2	19.3	1.3	100.0	76
15-19	4.6	4,617	1.9	11.7	69.9	16.5	0.0	100.0	214
20-24	7.3	4,151	1.7	11.3	63.7	22.4	0.9	100.0	301
25-29	6.9	3,541	1.6	14.3	68.4	15.2	0.0	100.0	246
30-34	7.2	3,268	3.4	13.3	64.5	18.7	0.0	100.0	236
35-39	5.6	3,107	0.5	6.7	58.5	33.2	1.0	100.0	174
40-44	4.9	2,539	2.5	16.5	62.1	18.2	0.7	100.0	125
45-49	4.7	2,189	4.6	8.5	59.9	27.1	0.0	100.0	102
50-54	5.8	1,919	1.8	13.1	58.5	26.6	0.0	100.0	110
55-59	5.7	1,404	2.3	12.5	71.8	13.4	0.0	100.0	80
60-64	6.5	1,309	1.0	9.9	59.8	26.9	0.9	100.0	86
65-69	10.6	1,030	2.1	22.7	59.8	14.7	0.7	100.0	109
70-74	10.3	766	2.6	12.9	66.3	18.3	0.0	100.0	79
75-79	12.2	537	4.6	14.1	57.2	24.0	0.0	100.0	65
80+	10.8	524	5.0	6.4	61.6	26.9	0.0	100.0	57
Sexo									
Hombre	3.7	21,746	1.5	13.6	64.2	20.3	0.2	100.0	797
Mujer	7.0	23,545	2.5	11.5	64.5	21.1	0.4	100.0	1,642
Zona									
Urbana	5.7	32,392	2.6	11.6	62.7	22.7	0.4	100.0	1,855
Rural	4.5	12,899	0.9	14.0	69.7	15.1	0.0	100.0	583
Región									
Atlántica	4.6	10,182	3.5	16.7	67.3	12.4	0.2	100.0	472
Oriental	6.1	8,922	1.4	10.1	63.5	24.6	0.1	100.0	547
Central	5.9	12,085	1.3	9.0	67.7	21.7	0.3	100.0	711
Pacífica	4.8	7,813	2.7	17.6	63.6	15.9	0.3	100.0	374
Bogotá	5.3	6,289	3.0	9.8	55.6	10.4	0.9	100.0	335
Nivel de educación									
Sin educación	5.2	9,885	2.3	13.6	64.9	18.8	0.2	100.0	515
Primaria	5.1	17,143	1.6	12.1	66.8	19.3	0.2	100.0	866
Secundaria	5.8	14,356	2.9	11.8	62.8	21.8	0.7	100.0	836
Universitaria	5.8	3,762	1.2	10.5	59.2	28.7	0.0	100.0	219
Actividad económica									
Trabajó	4.7	16,878	2.6	14.0	63.3	19.2	0.6	100.0	797
Buscó trabajo	4.2	1,294	3.5	2.6	74.4	19.5	0.0	100.0	54
Estudió	2.4	5,485	0.7	14.9	59.5	24.2	0.7	100.0	134
Oficios del hogar	10.2	7,713	1.4	11.5	66.0	21.0	0.0	100.0	789
Pensionado	8.9	867	4.2	14.7	53.8	26.4	1.0	100.0	77
Rentista	10.3	281	12.9	5.9	58.3	19.4	3.5	100.0	29
Incapacitado	22.9	466	3.0	14.1	60.3	22.6	0.0	100.0	107
Otro	9.2	498	0.0	3.3	59.9	36.8	0.0	100.0	56
Total	5.4	45,291	2.2	12.2	64.4	20.9	0.3	100.0	2,438

Percepción de la calidad de la atención recibida

- La mayoría de la población considera que la calidad de la atención recibida es buena (64 por ciento) o excelente (21 por ciento), sin que existan diferencias marcadas por edad o género. Este hallazgo, que el 85 por ciento considera que la atención en general es buena o excelente, sugiere que el sistema de salud responde a las expectativas de la población en lo relacionado con la atención recibida durante un proceso de hospitalización.

- La percepción de que la calidad es buena disminuye al aumentar el nivel educativo, a expensas de un aumento en la percepción de que la calidad es excelente. Cuando se analiza la actividad económica, los pensionados y los estudiantes tienen los mayores porcentajes de calidad percibida como excelente, mientras que los rentistas tienen el porcentaje más alto de percepción de la calidad como deficiente. Las regiones Atlántica y Bogotá presentan el mayor porcentaje de la percepción de la calidad como deficiente.

13.3 Razones de No Uso de Servicios

En la **ENDS 2000** se preguntó, para cada una de las personas en los hogares entrevistados, por problemas de salud en los últimos 30 días, qué se hizo para tratar dicho problema y la razón de no uso de servicios de salud entre aquellos que expresaron tener un problema de salud. Las razones de no uso se detallan en el Cuadro 13.3. La distribución de la población por ocupación para las principales razones de no uso (caso leve y falta de dinero) se presentan en el Gráfico 13.2.

Razones de no uso de servicios (Cuadro 13.3 y Gráfico 13.2)

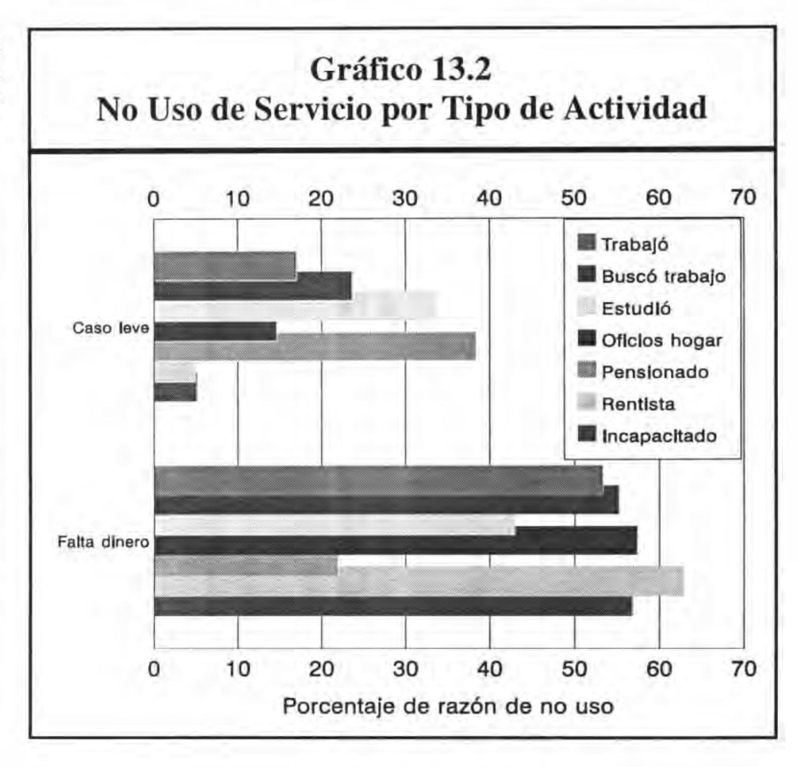
- La razón mas frecuente presentada para el no uso de servicios es la falta de dinero (51 por ciento). Esta asociación se mantiene tanto por zona, o por regiones, siendo la excepción Bogotá donde la causa más frecuentemente citada es la levedad del caso.

- La relación entre la edad y la falta de dinero es inversa. La frecuencia de presentación de la falta de dinero aumenta gradualmente con la edad hasta alcanzar un pico en el grupo de edad de 55 a 59 años, cuando comienza a descender levemente.

- No existen diferencias de anotar entre las razones de no uso aducidas para los hombres, en comparación con las de las mujeres.

- Al analizar las categorías educacionales, la falta de dinero es la razón más frecuentemente citada, con excepción del nivel universitario. Es más alta proporcionalmente entre las personas sin educación y desciende gradualmente hasta llegar a su punto más bajo, entre las personas con educación universitaria. En contraste, las razones de que el caso era leve y que había falta de tiempo, las siguientes frecuencias, comienzan bajas entre las personas sin educación y ascienden hasta sus puntos máximos de frecuencia entre las personas con educación universitaria. Al igual que en la afiliación, esta asociación entre el nivel educativo y la falta de dinero como razón de no uso, sugiere que en el sistema no ha sido eliminado aun el efecto del nivel socio-económico de las personas sobre su acceso a los servicios de salud.

Gráfico 13.2
No Uso de Servicio por Tipo de Actividad



- Los pensionados, argumentan con más frecuencia que el caso era leve (38 por ciento) y tienen la menor frecuencia de falta de dinero (22 por ciento). Es de anotar que estos últimos son también quienes tienen el mayor porcentaje de afiliación de todos los grupos laborales.

Cuadro 13.3 Razón de no uso de servicios

Distribución porcentual de la población que se ha enfermado en el último mes y que no usó los servicios de salud, por razones de no uso de servicios, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Razón de no uso de servicios										Total	Número de personas
	Caso leve	Falta de tiempo	Centro queda lejos	Falta de dinero	Servicio malo	No lo atendieron	No confía en médico	No resuelven problema	Muchos trámites	Otro		
Edad												
0-4	28.8	3.0	3.5	51.6	1.0	3.5	0.8	0.5	1.0	5.5	100.0	343
5-9	33.7	7.0	4.1	41.0	1.8	4.5	0.9	1.9	2.2	2.4	100.0	219
10-14	30.4	6.5	0.8	49.7	0.5	2.0	1.8	1.9	0.9	5.5	100.0	203
15-19	25.0	7.0	1.8	52.1	1.6	1.0	3.2	2.4	2.1	2.8	100.0	181
20-24	25.5	4.2	7.1	43.8	0.7	3.4	2.9	0.8	3.2	8.4	100.0	145
25-29	21.0	7.1	5.0	46.1	2.0	2.5	5.8	3.4	2.3	3.8	100.0	162
30-34	25.7	13.1	0.8	46.5	0.0	3.3	2.3	2.1	1.6	4.0	100.0	137
35-39	20.0	9.4	3.4	52.8	2.3	1.4	2.9	0.6	2.4	2.8	100.0	154
40-44	16.8	8.9	0.0	51.4	1.7	2.9	9.3	1.2	2.6	4.4	100.0	148
45-49	15.1	8.9	3.7	59.0	0.0	2.6	2.0	2.6	0.0	5.0	100.0	140
50-54	8.2	6.2	4.8	58.8	0.7	4.9	3.4	3.3	1.7	5.7	100.0	99
55-59	6.8	6.2	5.1	65.0	2.0	1.8	2.7	3.1	2.1	3.0	100.0	100
60-64	11.1	3.6	0.8	58.5	0.0	1.4	5.4	6.8	4.6	6.6	100.0	85
65-69	10.7	0.9	2.1	61.8	1.6	2.5	2.8	8.8	2.9	5.9	100.0	82
70-74	15.2	2.3	2.9	56.8	1.2	3.1	6.5	1.3	1.1	8.5	100.0	80
75-79	9.1	6.4	7.5	62.8	0.0	3.5	4.5	1.4	0.0	3.0	100.0	54
80+	12.5	4.4	12.8	42.5	0.0	0.0	5.4	3.0	1.8	17.6	100.0	54
Sexo												
Hombre	22.3	6.2	2.8	51.8	1.0	3.1	3.2	2.5	1.5	4.7	100.0	1,035
Mujer	21.4	6.4	3.8	51.3	1.2	2.5	3.1	2.0	2.2	5.2	100.0	1,350
Zona												
Urbana	25.8	7.2	1.2	47.5	1.3	2.6	3.7	2.0	2.2	5.5	100.0	1,515
Rural	14.7	4.8	7.2	58.5	0.7	3.0	2.3	2.6	1.2	4.2	100.0	870
Región												
Atlántica	16.5	5.3	2.3	62.3	1.3	1.6	2.1	1.7	1.4	4.8	100.0	535
Oriental	22.2	7.4	4.9	51.5	0.0	3.4	1.9	3.6	2.0	3.2	100.0	678
Central	22.9	6.4	3.4	47.6	1.8	3.3	4.1	0.9	2.0	6.6	100.0	574
Pacífica	19.8	5.3	3.5	53.3	0.5	2.0	4.3	2.5	0.9	5.9	100.0	412
Bogotá	36.4	7.7	1.0	29.1	3.8	3.9	5.7	2.0	4.3	5.0	100.0	186
Nivel de educación												
Sin educación	21.8	3.6	4.7	55.4	0.9	3.6	1.0	2.4	1.1	5.1	100.0	752
Primaria	17.0	6.4	3.5	55.8	1.1	2.5	4.2	2.3	2.1	4.0	100.0	964
Secundaria	25.1	9.3	1.5	45.4	1.3	2.3	4.8	1.6	2.7	5.2	100.0	556
Universitaria	47.1	10.2	3.6	19.2	2.1	1.4	0.9	2.6	0.7	12.1	100.0	112
Actividad económica												
Trabajó	17.0	9.7	3.0	53.3	1.2	2.5	3.6	2.2	1.9	4.5	100.0	851
Buscó trabajo	23.6	1.8	0.0	55.2	2.5	1.5	4.8	6.2	1.0	3.5	100.0	59
Estudió	33.4	7.9	1.8	42.9	1.4	1.4	0.7	0.8	1.3	8.0	100.0	202
Oficios del hogar	14.6	3.1	5.0	57.4	1.0	3.3	5.5	2.7	2.4	3.7	100.0	475
Pensionado	38.3	2.9	3.8	21.9	0.0	0.0	0.0	0.0	11.2	17.9	100.0	26
Rentista	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	19
Incapacitado	5.1	2.5	6.6	56.8	0.0	0.0	6.8	12.2	1.8	8.1	100.0	55
Otro	11.7	2.8	4.6	59.8	0.0	0.0	6.5	2.0	0.0	12.6	100.0	43
Total	21.8	6.3	3.4	51.5	1.1	2.8	3.2	2.2	1.9	5.0	100.0	2,386

13.4 Percepción del Estado de Salud

En la **ENDS 2000** se incluyó una pregunta sobre la percepción de los miembros del hogar de su salud en general: muy buena, buena, regular, mala. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.4 por características seleccionadas.

Cuadro 13.4

Percepción del estado de salud

- La mayoría de la población (67 por ciento) percibe su estado de salud como bueno, mientras que el 25 por ciento lo percibe como regular, casi el 5 por ciento como excelente (muy bueno) y el 3 por ciento como malo.

- Según la edad, la percepción de que la salud es buena inicia muy alta (por encima del 70 por ciento de las personas) y disminuye de manera lineal a alrededor del 30 por ciento entre las personas de 75 años y más. Por el contrario, la percepción de que el estado de salud es regular tiene el compartamiento opuesto. La percepción de que el estado de salud es muy bueno se comporta como una curva mucho menos empinada y lo mismo sucede con la percepción que reporta el estado de salud como malo. Este hallazgo es consistente con el imperativo biológico dado por la disminución de las condiciones de salud de las personas a medida que aumenta la edad y con el uso de servicios observado en la **ENDS 2000**. Las mujeres reportan más que los hombres que su estado de salud es regular o malo.

- A medida que aumenta el nivel educativo de las personas aumenta su percepción de que su salud es buena y la misma tendencia, si bien en proporción menor, tienen la percepción de que el estado de salud es muy bueno. La relación inversa se da con la percepción de que el estado de salud es regular o malo el cual disminuye con el nivel educativo. También apoyado en la relación entre el nivel educativo y el ingreso, este hallazgo sugiere que las personas de menores ingresos tienen un peor estado general de salud que aquellos con mayores ingresos.

- Las personas con mayor percepción de que su salud es buena y muy buena son los estudiantes, los trabajadores y los desempleados. Los incapacitados y los rentistas son quienes más perciben que su salud es regular y mala, seguidos por los pensionados y las amas de casa.

Cuadro 13.4 Estado de salud

Distribución porcentual de la población de los hogares, por percepción del estado de su salud, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Estado de salud						
	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Sin información	Total	Número de personas
Edad							
0-4	5.2	74.2	18.0	1.7	0.9	100.0	4,849
5-9	5.2	75.1	18.0	1.1	0.6	100.0	4,922
10-14	4.8	75.6	18.1	1.1	0.4	100.0	4,615
15-19	4.9	75.9	17.8	1.0	0.4	100.0	4,617
20-24	4.7	75.2	18.0	1.6	0.5	100.0	4,151
25-29	5.1	73.0	20.0	1.4	0.4	100.0	3,541
30-34	4.1	70.4	23.3	1.9	0.2	100.0	3,268
35-39	3.9	66.2	26.8	2.7	0.4	100.0	3,107
40-44	4.8	60.3	31.5	3.2	0.1	100.0	2,539
45-49	3.9	57.5	34.1	4.1	0.4	100.0	2,189
50-54	4.0	51.2	39.5	4.9	0.4	100.0	1,920
55-59	3.1	47.0	41.1	8.4	0.5	100.0	1,404
60-64	2.8	39.5	47.6	9.4	0.7	100.0	1,309
65-69	2.6	35.5	50.8	10.7	0.5	100.0	1,030
70-74	3.0	32.7	52.4	11.7	0.3	100.0	766
75-79	1.8	29.1	49.0	20.1	0.0	100.0	537
80+	1.7	27.6	48.4	21.4	0.9	100.0	524
Sexo							
Hombre	5.1	69.6	22.1	2.7	0.5	100.0	21,746
Mujer	3.9	64.1	28.1	3.5	0.4	100.0	23,545
Zona							
Urbana	5.4	69.4	22.3	2.6	0.4	100.0	32,392
Rural	2.2	60.0	32.5	4.5	0.7	100.0	12,899
Región							
Atlántica	3.0	66.2	26.9	3.5	0.4	100.0	10,182
Oriental	5.4	64.4	26.6	3.1	0.5	100.0	8,922
Central	5.9	67.1	23.6	2.9	0.5	100.0	12,086
Pacífica	3.0	63.0	29.6	4.0	0.5	100.0	7,813
Bogotá	4.7	74.8	18.1	2.0	0.4	100.0	6,289
Nivel de educación							
Sin educación	4.1	64.9	25.9	4.6	0.6	100.0	9,885
Primaria	3.0	60.9	31.8	4.2	0.2	100.0	17,143
Secundaria	5.0	72.8	20.5	1.5	0.1	100.0	14,356
Universitaria	10.0	77.2	12.0	0.8	0.1	100.0	3,762
Actividad económica							
Trabajó	4.6	66.9	25.8	2.5	0.1	100.0	16,878
Buscó trabajo	4.6	70.6	23.1	1.7	0.0	100.0	1,294
Estudió	6.0	77.0	16.0	0.8	0.1	100.0	5,485
Oficios del hogar	2.4	53.7	38.2	5.6	0.2	100.0	7,714
Pensionado	4.8	53.4	35.2	6.4	0.1	100.0	867
Rentista	3.9	38.0	47.8	10.3	0.0	100.0	281
Incapacitado	0.2	18.1	42.4	38.8	0.5	100.0	466
Otro	3.1	43.3	38.7	15.0	0.0	100.0	498
Total	4.5	66.7	25.2	3.1	0.5	100.0	45,291

CAPÍTULO XIV

SITUACIÓN DE SALUD VISUAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL Y ADULTA

Los problemas de salud visual implican serias restricciones para el desempeño seguro e independiente de la población en las actividades de la vida cotidiana, la ocupación y los procesos de aprendizaje. Los problemas visuales más frecuentes entre la población pueden ser tratados y corregidos a través de los servicios establecidos en el Plan Obligatorio de Salud; los costos derivados de las intervenciones resultan altamente benéficos para la población afectada y para la sociedad en general en función de la reducción de las cargas sociales y económicas derivadas de la dependencia.

Dos grupos de población resultan prioritarios en la atención de los problemas visuales: por un lado la población infantil que enfrenta las demandas del proceso de aprendizaje y para los cuales las deficiencias visuales no corregidas pueden implicar fracaso escolar y retardo en el proceso de desarrollo psicosocial; un segundo grupo lo constituye la población adulta mayor y anciana, para la cual la presencia de deficiencias visuales y cataratas conduce a la restricción de la actividad normal y la productividad.

En Colombia no se cuenta con información reciente sobre prevalencia de trastornos de la agudeza visual y cataratas con representatividad nacional y por región, que permita definir y orientar la política en esta materia, lo que hizo pertinente desarrollar una sección especial dentro de la **ENDS 2000**, orientada a caracterizar la prevalencia de deficiencias de la agudeza visual entre la población de 6 a 11 años y entre los adultos de 50 años y más, y la prevalencia de cataratas en este último grupo.

El presente informe descriptivo busca mostrar los aspectos más relevantes de la situación de la población, en los grupos estudiados, frente a los problemas de la agudeza visual y cataratas en el país y por región, con objeto de facilitar las labores de planificación en los ámbitos de las entidades territoriales y en la nación.

14.1 Agudeza Visual en la Población de 6 a 11 Años de Edad

El estudio en niñas y niños de 6 a 11 años se realizó con base en una muestra seleccionada en escuelas y colegios con cursos entre 1 y 5 de primaria, de las zonas urbana y rural y con representatividad nacional y regional; adicionalmente se estudiaron en los hogares de la muestra para la **ENDS 2000** a todas las niñas y niños no escolarizados. Se les preguntó los antecedentes de prescripción de gafas o lentes y el uso de corrección óptica. Posteriormente se les examinó para establecer su nivel de agudeza visual en cada uno de los ojos y a todos los niños que no presentaron agudeza visual normal se les hizo una prueba adicional con el agujero estenopéico para evaluar si su visión mejoraba al corregir los problemas de enfoque.

Antecedentes y Uso de Corrección Óptica

En el Cuadro 14.1 se presentan los resultados con relación a los antecendentes de formulación de corrección óptica y el uso de gafas o lentes para la corrección. Los resultados se presentan por zona y región de residencia.

Cuadro 14.1

Antecedentes de formulación de corrección óptica

- El 11 por ciento de los niños examinados informó el antecedente de formulación de corrección óptica. El porcentaje de niños en la zona urbana a los cuales se les había formulado corrección óptica fue de 15 por ciento mientras este porcentaje entre los niños de la zona rural tan solo asciende al 4 por ciento.

- Por regiones, Bogotá es la región que reporta un mayor porcentaje de niños con antecedente de corrección óptica (26 por ciento), seguida por la Región Central con 9 por ciento; la región donde el porcentaje es menor es la Atlántica con 4 por ciento.

Uso de corrección óptica

Cuadro 14.1 Antecedentes de formulación y uso de corrección óptica en niñas y niños de 6 a11 años

Porcentaje de niños y niñas de 6–11 años con antecedentes de formulación óptica y porcentaje que usa corrección óptica, Colombia 2000

Residencia	Prescripción		Uso	
	Si	Número	Usa	Número
Zona				
Urbana	14.5	4,198	48.5	610
Rural	4.3	2,080	60.0	89
Región				
Atlántica	4.4	1,306	49.4	58
Oriental	6.4	766	30.4	49
Central	8.6	1,892	60.0	164
Pacífica	7.5	913	43.4	69
Bogotá	25.8	1,400	49.5	361
Total	11.1	6,278	50.0	700

- Del total de niños y niñas con antecedente de prescripción de corrección óptica, el 50 por ciento usaba las gafas o los lentes al momento de la encuesta. Entre el 50 por ciento que no hacía uso de corrección óptica, 13 por ciento no lo hacía porque las gafas o lentes se rompieron y no fueron repuestos y el 37 por ciento informó no hacer uso de la corrección por razones diferentes al deterioro de los lentes.

- El uso de lentes por zona pone en evidencia que un mayor número de niñas y niños hace uso de los lentes formulados en la zona rural que en la urbana (60 por ciento en comparación con el 49 por ciento). El comportamiento por región indica que el mayor porcentaje de niñas y niños que usaban la corrección óptica formulada está en la Región Central (60 por ciento), seguida por Bogotá con el 50 por ciento. La región con menor uso de corrección óptica formulada entre la población infantil fue la Oriental con 30 por ciento.

- Cuando se analiza el uso de gafas o lentes en relación con el total de niños incluidos en el estudio, (no mostrado en el cuadro), el 6 por ciento de éstos usaba corrección óptica: en la zona urbana este porcentaje fue de 7 por ciento y en la zona rural del 3 por ciento. También merece mención la pequeña diferencia encontrada en el uso de lentes entre hombres y mujeres: en los primeros es del 5 por ciento y en las segundas de 6 por ciento.

Evaluación de la Agudeza Visual

Para la valoración de la agudeza visual de las niñas y niños el optómetra pidió retirar los anteojos o lentes de contacto a quienes los usaban. El optotipo utilizado se ubicó a una distancia de 6 metros desde el espaldar de la silla del examinado. Esta prueba se realizó para cada ojo ocluyendo el ojo no examinado con un parche pirata y se calificó la agudeza visual de acuerdo con la línea de visión que el examinado pudo identificar desde 20/10 (6 figuras o más de la línea 8) hasta 20/200 (sólo una figura en la línea 2). Si a la distancia de 6 metros el niño no pudo identificar la dirección de la figura de la primera línea del optotipo, se acercó la silla a 3 metros para detectar deficiencias severas (20/400), a 1.5 para valorar visión de 20/800 y cuando a esta distancia no pudo identificar la dirección correcta de la imagen se probó con un haz de luz (linterna) a 40 cms del ojo para valorar visión entre 20/1000 y Percepción de Luz (PL). Cuando no percibió la luz se valoró como No Percepción de Luz (NPL). Para el análisis de la información, se agruparon los datos teniendo en cuenta la escala que se muestra en el Cuadro 14.2.

Cuadro 14.2 Escala para la evaluación de la agudeza visual Valor del examen de agudeza visual y categoría correspondiente, Colombia 2000	
Valor del examen	Categorías
20/10 - 20/50	Normal
20/70 a 20/200	Deficiencia visual
20/400	Severa deficiencia visual
20/800-NPL	Ceguera

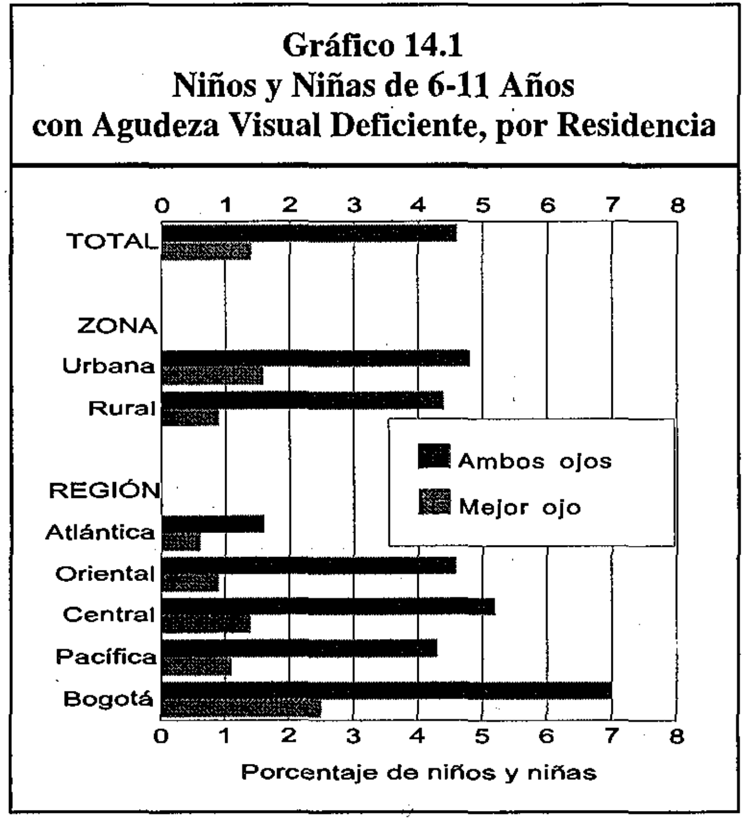
En el análisis se emplean dos conceptos: (1) agudeza visual de ambos ojos, que agrupa el resultado de la valoración para cada ojo en dos categorías: normal (valoración para ambos ojos entre 20/10 a 20/50) y con deficiencia en alguno de los ojos (valoración entre 20/70 y NPL en alguno); (2) agudeza visual del mejor ojo: presenta el valor en la escala del ojo que tiene mejor visión de acuerdo con la escala.

Para aquellos niños que presentaron una valoración de agudeza visual inferior a 20/50 en algún ojo se repitió el procedimiento de toma de visión mirando a través del agujero estenopéico para detectar si la visión mejoraba al corregir las dificultades para enfocar. Se ocluyó el otro ojo con el parche pirata e inició la valoración a partir de la línea siguiente en la cual se suspendió la toma de agudeza visual del ojo examinado. Los resultados de la evaluación de la agudeza visual en ambos ojos y en el mejor ojo se presentan en el Cuadro 14.3 y se resumen en el Gráfico 14.1. En el Cuadro 14.4 se presenta la prevalencia de formulación y uso de corrección óptica entre niños y niñas con deficiencias en la agudeza visual en alguno de los dos ojos.

Cuadro14.3 y Gráfico 14.1

- Se encontró un 95 por ciento de las niñas y niños examinados con agudeza visual normal en ambos ojos (20/10 a 20/50), mientras el 4 por ciento presentó alguna deficiencia de la agudeza visual (valoración igual o inferior a 20/70 en uno de los dos ojos). No se encontraron diferencias por zona.
- En la Región Atlántica sólo el 1 por ciento de los niños examinados presentó deficiencias en la agudeza visual en uno de los dos ojos; en Bogotá el porcentaje de niños con deficiencias de la agudeza visual en uno de los dos ojos fue mayor (7 por ciento), seguido por la Región Central con 5 por ciento.
- De acuerdo con la agudeza visual del mejor ojo, el 1 por ciento de los niños examinados presentó agudeza visual deficiente (valoración entre 20/70 y 20/200); la prevalencia en la zona urbana fue de 2 por ciento y en la rural de 1 por ciento. La región con mayor prevalencia fue Bogotá con 2 por ciento; las otras regiones presentaron prevalencias de agudeza visual deficiente alrededor del 1 por ciento.

Gráfico 14.1
Niños y Niñas de 6-11 Años con Agudeza Visual Deficiente, por Residencia



- La prevalencia de deficiencias severas de la agudeza visual entre la población infantil (valoración de 20/400 en el mejor ojo) fue de 5 por diez mil, mientras la prevalencia de ceguera entre los niños y las niñas de 6 a 11 años fue de 2 por diez mil.

- Del total de población infantil con deficiencias en la agudeza visual (89 niños con valoración entre 20/70 a NPL en el mejor ojo), el 75 por ciento registró mejoría ante el uso de agujero estenopéico. En la zona urbana la mejoría fue del 79 por ciento y en la rural del 61 por ciento.

Cuadro 14.3 Evaluación de la agudeza visual en niñas y niños de 6 a 11 años

Porcentaje de niños con agudeza visual normal en ambos ojos y porcentaje con agudeza visual deficiente, Colombia 2000

Residencia	Agudeza visual normal	Agudeza visual deficiente	Número de niños
Zona			
Urbana	95.2	1.6	4,198
Rural	95.6	0.9	2,080
Región			
Atlántica	98.4	0.6	1,306
Oriental	95.4	0.9	766
Central	94.8	1.4	1,892
Pacífica	95.7	1.1	913
Bogotá	93.0	2.5	1,400
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	97.7	0.5	385
Atlántico, Bolivar Norte	98.5	1.1	530
Bolívar, Sucre, Córdoba	99.1	0.0	392
Santanderes	95.0	0.4	469
Boyacá,Cundinamarca,Meta	96.1	1.7	297
Antioquia	95.6	1.3	376
Medellín	96.2	1.4	596
Caldas,Risaralda, Quindío	93.7	0.2	472
Tolima,Huila,Caquetá	93.4	2.6	448
Cauca,Nariño	94.2	2.0	173
Valle del Cauca	99.0	0.9	135
Litoral Pacífico	94.0	0.7	255
Cali	96.4	0.9	350
Bogotá	93.0	2.5	1,400
Total	95.4	1.4	6,278

Formulación y uso de corrección óptica entre niños y niñas con deficiencias en la agudeza visual en alguno de los dos ojos (Cuadro 14.4)

- Del total de niños y niñas con deficiencias en la agudeza visual en uno de los dos ojos, el 49 por ciento reportó el antecedente de haber recibido fórmula para corrección óptica. En relación con la zona, el 55 por ciento de las niñas y niños de la zona urbana con deficiencias en la agudeza visual en uno de los ojos refirió haber recibido fórmula de corrección óptica, mientras en la zona rural el este porcentaje fue tan sólo del 37 por ciento. En consecuencia, la demanda insatisfecha entre la población infantil en la zona rural es mucho mayor a la de la zona urbana.

- Tan sólo el 36 por ciento de todos los niños con deficiente agudeza visual en uno de los ojos usa corrección. Por zona este porcentaje alcanza al 37 por ciento en la zona urbana y al 33 por ciento en la rural.

- El 30 por ciento de todos los niños y niñas con baja visión (89 niños con valoración entre 20/70 a 20/200 en el mejor ojo) usa lentes; del 70 por ciento restante, el 24 por ciento no hace uso de los lentes formulados y al 76 por ciento no se les ha sido prescrito.

Cuadro 14.4 Formulación y uso de corrección óptica de niñas y niños entre 6 a 11 años con deficiente agudeza visual en algún ojo

Porcentaje de niños o niñas con prescipción de corrección y entre estos, porcentaje que usó corrección óptica, Colombia 2000

Residencia	Prescripción	Uso	Número
Zona			
Urbana	54.8	36.5	173
Rural	36.7	33.4	82
Total	49.0	35.5	254

14.2 Situación de Salud Visual de la Población Adulta de 50 Años y Más

Para la evaluación de la salud visual de la población adulta se estudiaron, en los hogares de la muestra para la ENDS **2000**, todos los hombres y mujeres con 50 y más años. En total se examinaron y entrevistaron 6,208 personas mayores de 49 años. Se definió este límite de edad por el incremento paulatino del riesgo de presentar alteraciones visuales con la edad, ante la ocurrencia de procesos degenerativos.

A la población adulta se le preguntó los antecedentes de prescripción de gafas o lentes y el uso de corrección óptica y se les hizo un examen para establecer el nivel de agudeza visual. Al igual que para los niños, se evaluó la mejoría de la agudeza visual ante la prueba de agujero estenopéico. Se estudió también la superficie del cristalino de cada ojo del entrevistado para detectar la presencia de alteraciones. Cuando se detectaron alteraciones y estas fueron tratadas, se indagó por la edad al realizarse la operación, el sitio de la cirugía y el responsable del pago; en caso contrario, se preguntó la razón por la cual no habían sido operadas.

Antecedentes de Prescripción y Uso de Corrección Óptica

El optómetra corroboró visualmente si los adultos usaban anteojos o lentes de contacto y cuando no observó la presencia de anteojos, indagó si ellos fueron formulados en alguna ocasión, verificando si los usaban eventualmente o si se rompieron. Los resultados se presentan en el Cuadro 14.5 y permiten establecer si la falta de uso de corrección es voluntaria u obedece a que no se han identificado deficiencias.

Cuadro 14.5

Antecedentes de prescripción de corrección óptica

- Del total de adultos valorados, se observó que el 50 por ciento había sido formulado para el uso de corrección óptica alguna vez en su vida. La frecuencia de prescripción de lentes es mayor en el área urbana que en la rural: 65 por ciento y 27 por ciento, respectivamente. Por sexo, el 53 por ciento de las mujeres informó el antecedente mientras en hombres este porcentaje fue del 48 por ciento.

- Por región, se aprecian diferencias importantes en el antecedente de prescripción de lentes o gafas: mientras en Bogotá el 71 por ciento de la población entrevistada refirió haber sido formulada para el uso de lentes alguna vez en su vida, en la costa Atlántica el porcentaje es tan solo del 41 por ciento. La subregión con mayor porcentaje de personas con antecedentes de prescripción es Cali con el 74 por ciento, en contraste con la subregión Bolívar, Sucre,Córdoba, en donde el porcentaje tan solo llega al 25 por ciento.

- Se aprecia un incremento en la prescripción de gafas o lentes de acuerdo con el nivel educativo: el porcentaje de prescripción de corrección óptica fue de 23 por ciento entre la población sin educación y de 87 por ciento entre las personas con formación universitaria.

- Se aprecian diferencias importantes entre la población afiliada al régimen contributivo y la beneficiaria del régimen subsidiado: entre la primera el porcentaje de prescripción es de 76 por ciento, mientras que entre la segunda sólo alcanza el 29 por ciento. Entre la población no afiliada el porcentaje es de 39 por ciento, superior al estimado para la población afiliada al régimen subsidiado. Entre la población afiliada a los regímenes especiales el 64 por ciento refirió el antecedente de formulación de corrección óptica. En términos generales, el porcentaje de población con prescripción de lentes o gafas entre la población afiliada a cualquier régimen (incluyendo los especiales) fue del 56 por ciento.

Cuadro 14.5 Antecedentes de prescripción y uso de corrección óptica entre de los adultos de 50 años y más

Porcentaje de población adulta de 50 años y más con antecedentes de prescripción de corrección y entre estos, porcentaje con uso de corrección, Colombia 2000

	Prescripción		Uso de corrección	
Característica	Si	Número	Si	Número
Zona				
Urbana	64.8	3,767	90.0	2,440
Rural	26.8	2,441	81.3	654
Región				
Atlántica	40.9	1,432	89.0	586
Oriental	41.8	1,312	87.0	549
Central	56.7	1,747	88.6	991
Pacífica	48.1	1,094	88.5	526
Bogotá	71.1	623	87.1	443
Subregión				
Guajira,Cesar,Magdalena	40.1	370	86.8	149
Atlántico, Bolivar Norte	55.5	567	90.0	315
Bolívar, Sucre, Córdoba	24.8	494	89.1	123
Santanderes	47.1	554	84.4	261
Boyacá,C/marca,Meta	37.9	759	89.3	288
Antioquia	49.9	289	85.9	144
Medellín	79.5	445	89.5	353
Caldas,Risaralda, Quindío	58.8	364	92.3	214
Tolima,Huila,Caquetá	43.0	649	85.8	279
Cauca,Nariño	28.3	401	78.9	113
Valle del Cauca	58.8	309	90.1	181
Litoral Pacífico	32.0	127	75.8	41
Cali	74.2	257	95.4	191
Bogotá	71.1	623	87.1	443
Sexo				
Hombre	53.1	2,931	88.7	1,374
Mujer	47.9	3,277	87.7	1,721
Nivel de educación				
Sin educación	22.5	1,371	79.5	309
Primaria	49.8	3,533	86.2	1,761
Secundaria	76.4	1,024	93.6	783
Universitaria	87.2	277	95.5	241
Seguridad Social				
ISS	72.5	1,213	92.1	880
Otra EPS	78.8	925	94.0	729
ARS	29.3	1,666	75.9	487
Otro régimen	63.5	282	91.9	179
No afiliado	38.5	2.098	85.2	807
No sabe	52.4	19	92.0	10
Total	49.9	6,208	88.1	3,095

Uso de corrección óptica

- De la población que tiene antecedente de prescripción de lentes o gafas, el 88 por ciento refirió hacer uso de la corrección óptica formulada; por el contrario un 11 por ciento no hace uso a pesar de la prescripción. En el uso de lentes o gafas se aprecia una leve diferencia en la estimación entre zona rural y urbana.

- Las subregiones con mayor porcentaje de uso de lentes o gafas fueron Cali (95 por ciento), Caldas-Quindío-Risaralda (92 por ciento), Valle (90 por ciento) y Atlántico-Bolívar Norte (90 por ciento).

- Similar a lo descrito en la prescripción de corrección óptica, el porcentaje de población que usa lentes, se incrementa de acuerdo con la escolaridad: mientras en las personas sin educación el porcentaje de uso es 80 por ciento, entre las personas con formación universitaria el uso asciende al 96 por ciento.

- Entre la población afiliada a cualquiera de los regímenes la proporción de uso de la corrección óptica formulada fue del 89 por ciento; entre la población vinculada el uso de los servicios fue un poco menor, 85 por ciento. El menor porcentaje de población que hace uso de la corrección óptica formulada se estimó para la población afiliada al régimen subsidiado (76 por ciento).

Evaluación de la Agudeza Visual

Para el análisis de la información se agrupó la población examinada de acuerdo con el Cuadro 14.2. Al igual que para las niñas y niños de 6 a 11 años, se utiliza el concepto de agudeza visual de ambos ojos: normal (valoración para ambos ojos entre 20/10 a 20/50); deficiente en alguno de los ojos (valoración entre 20/70 u NPL en alguno); y agudeza visual del mejor ojo (valor en la escala del ojo que tiene mejor visión). Los niveles de agudeza visual normal en ambos ojos se detallan en el Cuadro 14.6 y la prevalencia de deficiencias en el mejor ojo en el Cuadro 14.7. La prevalencia de agudeza visual deficiente se ilustra en el Gráfico 14.2.

Cuadros 14.6 y 14.7; y Gráfico 14.2

Prevalencia de agudeza visual normal (Cuadro 14.6)

- Del total de la población adulta examinada, el 52 por ciento registró un resultado normal en la valoración de la agudeza visual en ambos ojos. Se presentan diferencias importantes entre la zona urbana y rural: en la primera el porcentaje de personas con agudeza visual normal en ambos ojos fue del 49 por ciento; en la rural el porcentaje es mayor 58 por ciento.

- Cuando se analiza el comportamiento por subregión, la de Caldas-Quindío-Risaralda reporta el mayor porcentaje de personas con agudeza visual normal en ambos ojos (67 por ciento), y Cali el porcentaje más bajo (44 por ciento).

Cuadro 14.6 Agudeza visual normal de los adultos de 50 años y más

Porcentaje de adultos de 50 años y más con agudeza visual normal, Colombia 2000

Característica	Agudeza visual normal en ambos ojos	Número de adultos
Zona		
Urbana	48.7	3,767
Rural	58.0	2,441
Región		
Atlántica	50.7	1,432
Oriental	53.9	1,312
Central	53.9	1,747
Pacífica	51.5	1,094
Bogotá	49.9	623
Subregión		
Guajira,Cesar,Magdalena	54.9	370
Atlántico, Bolivar Norte	48.7	567
Bolívar, Sucre, Córdoba	49.9	494
Santanderes	49.5	554
Boyacá,C/marca,Meta	57.1	759
Antioquia	51.6	289
Medellín	51.3	445
Caldas,Risaralda, Quindío	66.7	364
Tolima,Huila,Caquetá	49.6	649
Cauca,Nariño	58.0	401
Valle del Cauca	50.4	309
Litoral Pacífico	49.6	127
Cali	43.7	257
Bogotá	49.9	623
Nivel de educación		
Sin educación	46.1	1,371
Primaria	53.5	3,533
Secundaria	55.0	1,024
Universitaria	58.3	277
Seguridad social		
ISS	51.1	1,213
Otra EPS	50.5	925
ARS	53.8	1,666
Otro régimen	54.7	282
No afiliado	52.2	2,098
No sabe	69.9	19
Total	52.3	6,208

- A pesar de que por nivel educativo se aprecia mayor antecedente de prescripción de corrección óptica, en la medida en que se incrementa el nivel de escolaridad, también se aprecia un mayor porcentaje de personas con agudeza visual normal: entre las que tienen formación universitaria 58 por ciento, mientras en las personas sin educación el porcentaje es del 46 por ciento.

- De igual forma, entre quienes cuentan con afiliación a la seguridad social en el régimen contributivo, el 51 por ciento presenta agudeza visual normal; entre quienes pertenecen al régimen subsidiado y a otros regímenes, este porcentaje asciende al 54 por ciento y 55 por ciento, respectivamente. Entre la población no afiliada el 52 por ciento presenta agudeza visual normal.

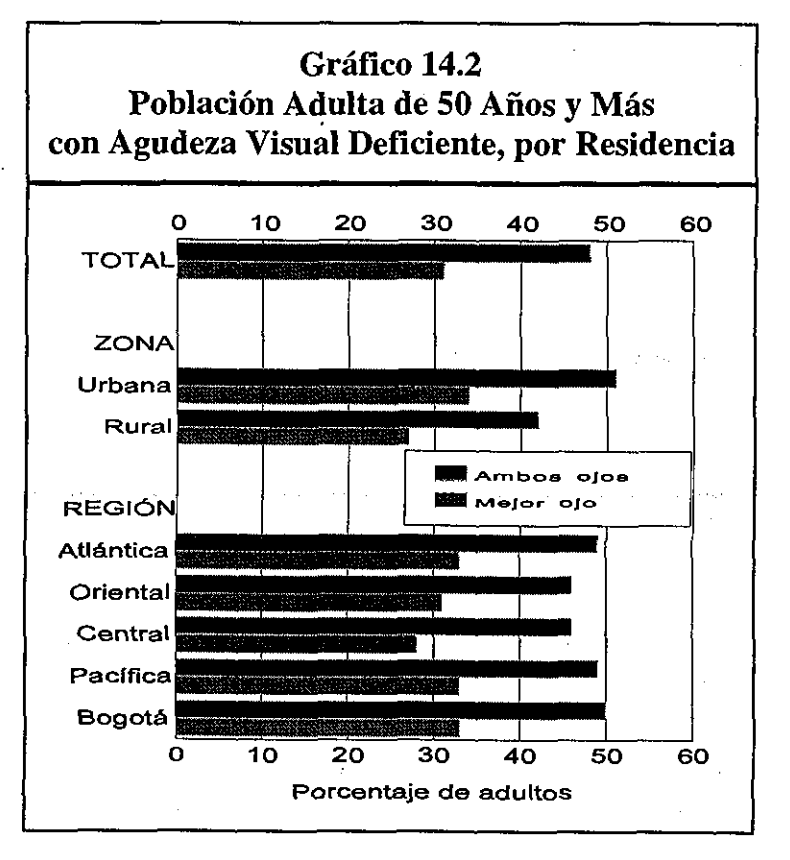
Prevalencia de baja visión y ceguera (Cuadro 14.7)

- Para todo el país, la estimación de personas con deficiencias de la agudeza visual (valoración de 20/70 a 20/200) fue del 25 por ciento. Se aprecian diferencias significativas entre la estimación de la zona urbana y la rural: para la primera fue de 28 por ciento y para la rural fue del 21 por ciento. La prevalencia entre las mujeres fue de 30 por ciento, en hombres del 21 por ciento.

- Cuando se analiza la prevalencia por nivel de escolaridad, el 28 por ciento de las personas sin educación presenta deficiencias, contra el 24 por ciento de las personas con educación primaria o más. Por afiliación y región no se aprecian diferencias significativas en el porcentaje de personas con agudeza visual deficiente.

- En relación con las deficiencias severas de la agudeza visual, el 2 por ciento de las personas observadas obtuvo una valoración de 20/400 en el mejor ojo. Por región se aprecian diferencias importantes en la prevalencia de deficiencias severas de la agudeza visual: en Bogotá la prevalencia fue de 4 por ciento mientras que en la Región Central fue del 1 por ciento

Gráfico 14.2
Población Adulta de 50 Años y Más con Agudeza Visual Deficiente, por Residencia



- Por nivel educativo el mayor porcentaje de personas con deficiencias severas de la agudeza visual correspondió a las personas sin educación. No se aprecian diferencia en la prevalencia por afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- La prevalencia de ceguera (valoración de 20/800 a NPL) para el total del país entre la población mayor de 50 años fue de 3 por ciento; no se aprecian diferencias importantes por zona. En relación con las regiones, la mayor prevalencia correspondió a la Atlántica y la Pacífica con el 4 por ciento y la menor correspondió a la región Oriental con el 2 por ciento.

- Cuando se analiza la prevalencia de ceguera por nivel educativo, se aprecia un incremento en la prevalencia en la medida en que se incrementa el nivel de escolaridad, pasando de 5 por ciento entre las personas sin educación a 2 por ciento entre las personas con formación universitaria.

- En relación con la prevalencia de ceguera por afiliación, entre la población afiliada al régimen contributivo la prevalencia fue de 2 por ciento, entre la población afiliada al régimen subsidiado asciende a 4 por ciento y entre la población no afiliada es de 3 por ciento.

Cuadro 14.7 Prevalencia de deficiencias de la agudeza visual en el mejor ojo entre los adultos de 50 años y más

Distribución porcentual de los adultos por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	20/10-20/50	20/70-20/200	20/400	20/800-NPL	Sin información	Total	Número de personas
Zona							
Urbana	65.9	28.0	2.3	2.7	1.1	100.0	3,767
Rural	73.0	21.0	1.6	2.5	1.7	100.0	2,441
Región							
Atlántica	66.6	26.5	2.8	3.5	0.6	100.0	1,432
Oriental	68.8	24.7	2.3	1.6	2.6	100.0	1,312
Central	72.2	23.6	1.0	2.2	1.0	100.0	1,747
Pacífica	67.0	26.2	1.4	3.5	1.9	100.0	1,094
Bogotá	66.8	26.4	3.6	2.8	0.5	100.0	623
Subregión							
Guajira,Cesar,Magdalena	69.6	24.2	2.7	3.3	0.2	100.0	370
Atlántico, Bolivar Norte	65.7	27.2	2.8	3.5	0.9	100.0	567
Bolívar, Sucre, Córdoba	65.4	27.5	2.8	3.7	0.6	100.0	494
Santanderes	66.5	29.5	1.5	1.3	1.1	100.0	554
Boyacá,C/marca,Meta	70.5	21.1	2.9	1.7	3.7	100.0	759
Antioquia	75.2	22.3	1.5	0.9	0.0	100.0	289
Medellín	70.0	26.8	0.4	2.3	0.4	100.0	445
Caldas,Risaralda, Quindío	81.2	14.5	1.0	1.9	1.3	100.0	364
Tolima,Huila,Caquetá	67.3	27.1	1.1	2.9	1.7	100.0	649
Cauca,Nariño	70.1	23.4	1.2	4.0	1.3	100.0	401
Valle del Cauca	67.6	25.9	1.4	2.6	2.6	100.0	309
Litoral Pacífico	66.4	24.6	1.8	7.3	0.0	100.0	127
Cali	61.7	31.7	1.5	1.9	3.1	100.0	257
Bogotá	66.8	26.4	3.6	2.8	0.5	100.0	623
Sexo							
Hombres	73.6	20.5	2.2	2.6	1.2	100.0	2,931
Mujeres	64.5	29.5	1.8	2.8	1.5	100.0	3,277
Nivel de educación							
Sin educación	62.1	27.6	3.1	4.6	2.7	100.0	1,371
Primaria	70.3	24.7	1.6	2.2	1.1	100.0	3,533
Secundaria	71.4	23.9	2.1	1.9	0.7	100.0	1,024
Universitaria	72.4	24.7	1.4	1.5	0.0	100.0	277
Seguridad Social							
ISS	67.0	28.2	2.0	1.9	0.9	100.0	1,213
Otra EPS	68.2	25.6	2.4	2.5	1.2	100.0	925
ARS	69.2	23.4	2.0	3.5	1.7	100.0	1,666
Otro régimen	72.9	24.7	1.3	0.8	0.3	100.0	282
No afiliado	68.8	25.0	1.9	2.8	1.5	100.0	2,098
No sabe	74.7	21.1	4.2	0.0	0.0	100.0	19
Total	68.8	25.2	2.0	2.7	14	100.0	6,208

Agudeza Visual ante la Prueba de Agujero Estenopéico

La prueba de agujero estenopéico permitió evaluar si la visión de las personas con deficiencia de la agudeza visual (20/70 a 20/200 en el mejor ojo) mejoraba al corregirse el enfoque. En los adultos se siguió el mismo procedimiento ya explicado para la población infantil. Los resultados se detallan en el Cuadro 14.8.

Cuadro 14.8

- Del total de adultos con deficiencia de la agudeza visual (20/70 – 20/200 en el mejor ojo), el 60 por ciento reportó mejoría en la prueba de agujero estenopéico. Por zona el 67 por ciento de la población adulta de la zona urbana presentó mejoría ante la prueba: entre la población rural sólo el 45 por ciento indicó un cambio positivo. Por región, la que registra un menor porcentaje de mejoría ante la prueba fue la Oriental con el 33 por ciento, mientras la estimación de mejoría para las regiones Bogotá y Central fue de 72 por ciento y 71 por ciento respectivamente.

- Se aprecia un incremento paulatino en la frecuencia relativa de mejoría de la agudeza visual ante la prueba de agujero estenopéico en la medida en que se incrementa la escolaridad: así entre la población sin ningún nivel educativo el porcentaje es del 43 por ciento, mientras en la población con educación universitaria es del 87 por ciento

- En relación con el aseguramiento, entre la población afiliada a cualquier régimen el porcentaje de mejoría fue del 63 por ciento; en el régimen contributivo el porcentaje es del 70 por ciento, en el subsidiado de 51 por ciento y entre la población no afiliada de 54 por ciento.

Cuadro 14.8 Mejora en la agudeza visual ante la prueba de agujero estenopéico entre los adultos de 50 años y más

Porcentaje de adultos de 50 años y más con deficiencias de agudeza visual en el mejor ojo que mejoró ante la prueba de agujero estenopéico, Colombia 2000

Característica	Mejora	Número
Zona		
Urbana	67.0	1,053
Rural	45.2	514
Región		
Atlántica	62.5	380
Oriental	32.9	324
Central	71.1	413
Pacífica	63.6	287
Bogotá	72.0	165
Subregión		
Guajira,Cesar,Magdalena	56.0	90
Atlántico, Bolivar Norte	66.2	154
Bolívar, Sucre, Córdoba	62.5	136
Santanderes	42.7	164
Boyacá,C/marca,Meta	23.0	160
Antioquia	55.0	65
Medellín	68.9	119
Caldas,Risaralda, Quindío	81.8	53
Tolima,Huila,Caquetá	75.4	176
Cauca,Nariño	61.0	94
Valle del Cauca	61.9	80
Litoral Pacífico	36.3	31
Cali	78.8	82
Bogotá	72.0	165
Nivel de educación		
Sin educación	42.8	378
Primaria	59.9	874
Secundaria	78.4	245
Universitaria	87.0	68
Seguridad social		
ISS	68.1	342
Otra EPS	72.2	237
ARS	50.7	390
Otro régimen	74.4	70
No afiliado	53.9	525
Total	59.9	1,567

Uso de corrección óptica entre la población con deficiencias en la agudeza visual (Cuadro 14.9)

- Entre quienes presentan cualquier alteración de la agudeza visual en alguno de los ojos, al 54 por ciento le han formulado corrección óptica, siendo mayor el porcentaje en la zona urbana (67 por ciento) que en la rural (30 por ciento). De acuerdo con las regiones, es Bogotá la que registra un mayor porcentaje de formulación 73 por ciento, seguido por la Región Central (60 por ciento), la Región Pacífica (54 por ciento), la Oriental (50 por ciento) y la Atlántica (43 por ciento).

- Entre las personas con cualquier alteración de la agudeza visual, el análisis de la prescripción de lentes según la afiliación a la seguridad social indica que entre los afiliados al régimen contributivo, el porcentaje es de 79 por ciento, entre la población beneficiaria del régimen subsidiado es 35 por ciento y entre los no afiliados es 41 por ciento. En general entre la población afiliada a la seguridad social a través de cualquier régimen, el antecedente de formulación de corrección óptica entre las personas con cualquier deficiencia de la agudeza visual es de 61 por ciento.

- De las personas con deficiencias de la agudeza visual (20/70 - 20/200) el 49 por ciento hace uso de lentes; en la zona urbana el porcentaje asciende al 61 por ciento y en la rural es tan solo del 25 por ciento. La región con mayor porcentaje de uso de corrección óptica fue Bogotá 66 por ciento y para la que se estimó un menor porcentaje fue la Atlántica con el 38 por ciento.

- Entre la población afiliada a cualquier régimen, el uso de lentes en las personas con deficiencias de la agudeza visual es tan sólo del 57 por ciento, pero entre la no afiliada el porcentaje de uso disminuye y se ubica en el 33 por ciento. Para la población afiliada al régimen contributivo, el porcentaje de uso de corrección óptica es de 76 por ciento, en la población beneficiaria de régimen subsidiado el uso de gafas o lentes es aún inferior al de la no afiliada con un 30 por ciento.

Cuadro 14.9 Formulación de corrección óptica entre adultos de 50 años y más con deficiente agudeza visual en alguno de los ojos

Porcentaje de adultos de 50 años y más con formulación de prescripción óptica y entre estos, porcentaje que usó corrección, Colombia 2000

	Prescripción		Uso	
Característica	Si	Número	Usa	Número
Zona				
Urbana	66.9	1,891	60.8	1,053
Rural	30.1	983	25.3	514
Región				
Atlántica	43.3	697	38.1	380
Oriental	49.7	571	46.1	324
Central	60.2	787	52.5	413
Pacífica	53.8	509	53.1	287
Bogotá	73.1	310	65.7	165
Nivel de educación				
Sin educación	25.6	702	20.5	378
Primaria	56.2	1,601	50.0	874
Secundaria	82.3	454	79.1	245
Universitaria	91.2	115	89.0	68
Seguridad social				
ISS	78.1	582	74.6	342
Otra EPS	79.9	447	77.5	237
ARS	35.4	740	29.5	390
Otro régimen	67.6	127	61.0	70
No afiliado	41.0	971	33.1	525
Total	54.3	2,874	49.2	1,567

Valoración de Cristalino

Entre la población adulta, con la ayuda de un oftalmoscopio, se estudió la superficie del cristalino de cada ojo para detectar la presencia de lente intraocular, afaquia o cataratas y, en este caso, evaluar su estado (incipiente o madura). Se indagó por la edad que tenía al realizarse la operación así como por el sitio de la cirugía cuando se encontró lente o afaquia y, cuando se detectó catarata, la razón por la cual no había sido operada. Los resultados de la valoración para cada ojo se detallan en el Cuadro 14.10, incluyendo la presencia de cataratas; se clasifican aquí aquellas personas con catarata incipiente o madura. En el Cuadro 4.11 y en el Gráfico 14.3 se resume la prevalencia de cataratas al menos en un ojo entre adultos de 50 años y más.

Cuadros 14.10 y 14.11; y Gráfico 14.3

Presencia de catarata en algún ojo

- La valoración del cristalino permitió establecer la presencia de catarata (incipiente y madura) en el ojo derecho en el 37 por ciento de las personas y para el izquierdo en el 38 por ciento. En la zona urbana, la frecuencia de cataratas fue del 37 por ciento para ambos ojos, en tanto en la rural se presentó en el 38 por ciento para el derecho y el 39 por ciento para el izquierdo. El porcentaje de cataratas entre las mujeres es mayor al encontrado entre los hombres; entre las primeras el 39 por ciento presentó catarata en ambos ojos, mientras que en los hombres fue de 36 por ciento.

- De acuerdo con las regiones pudo observarse la mayor frecuencia en la Región Pacífica (58 por ciento) y la menor frecuencia en la Región Central (ojo derecho 21 por ciento; ojo izquierdo 22 por ciento).

- Las personas con niveles de educación universitaria presentaron menor frecuencia de catarata (18 por ciento en ambos ojos) que quienes no tienen formación escolar (ojo derecho 49 por ciento; ojo izquierdo 51 por ciento).

- Entre los adultos no afiliados a un sistema de seguridad social la frecuencia de cataratas fue de 40 por ciento en el ojo derecho y de 41 en el izquierdo. Entre la población afiliada a la seguridad social a través de cualquier régimen, la frecuencia de cataratas fue de 36 por ciento.

Cuadro 14.10 Valoración del cristalino de los adultos de 50 años y más

Distribución porcentual de los adultos de 50 años y más por valoración de ojo derecho y distribución porcentual según valoración del ojo izquierdo, por características seleccionadas, Colombia 2000

	Valoración del cristalino del ojo derecho					Valoración del cristalino del ojo izquierdo						
Característica	Normal	Lente	Afaquia	Catarata	S.I.	Normal	Lente	Afaquia	Catarata	S.I.	Total	Casos
Zona												
Urbana	57.6	3.6	0.7	36.6	1.5	57.4	3.5	0.6	36.9	1.5	100.0	3,767
Rural	58.1	1.4	0.4	38.3	1.7	57.4	1.1	0.6	38.9	2.0	100.0	2,441
Región												
Atlántica	59.3	2.6	0.5	35.4	2.3	58.2	2.1	0.6	36.5	2.6	100.0	1,432
Oriental	51.3	2.6	0.4	43.4	2.2	51.6	2.3	0.3	43.5	2.3	100.0	1,312
Central	74.4	2.9	0.9	21.1	0.8	73.9	2.7	1.0	21.6	0.9	100.0	1,747
Pacífica	38.3	2.5	0.2	57.5	1.5	37.8	2.6	0.2	57.8	1.6	100.0	1,094
Bogotá	56.0	3.4	0.8	39.0	0.9	56.4	3.7	0.9	38.2	0.8	100.0	623
Subregión												
Guajira,Cesar,Magdalena	51.9	2.9	0.6	42.0	2.6	49.8	2.8	1.0	43.7	2.7	100.0	370
Atlántico, Bolívar Norte	63.3	2.4	0.0	30.8	3.5	63.4	2.0	0.3	30.7	3.7	100.0	567
Bolívar, Sucre, Córdoba	60.2	2.5	0.9	35.6	0.8	58.4	1.9	0.7	37.7	1.3	100.0	494
Santanderes	42.9	3.2	0.6	51.9	1.4	45.1	3.2	0.1	50.1	1.5	100.0	554
Boyacá,C/marca,Meta	57.5	2.2	0.3	37.2	2.8	56.4	1.7	0.3	38.7	2.9	100.0	759
Antioquia	73.4	1.9	0.4	22.8	1.5	75.3	1.8	0.3	21.6	1.0	100.0	289
Medellín	80.2	2.7	0.8	15.6	0.7	80.0	2.6	0.6	15.9	0.9	100.0	445
Caldas,Risaralda, Quindío	79.0	3.0	0.6	17.0	0.4	80.5	2.3	0.6	16.0	0.5	100.0	364
Tolima,Huila,Caquetá	68.2	3.3	1.4	26.3	0.7	65.4	3.3	1.7	28.5	1.0	100.0	649
Cauca,Nariño	77.5	1.2	0.2	19.4	1.7	77.3	1.6	0.2	18.6	2.3	100.0	401
Valle del Cauca	19.7	1.8	0.5	76.5	1.5	18.7	2.5	0.2	77.8	0.7	100.0	309
Litoral Pacífico	33.0	3.3	0.0	61.5	2.2	31.6	2.7	0.0	63.5	2.1	100.0	127
Cali	2.1	4.9	0.0	92.0	1.0	2.1	4.4	0.0	92.2	1.3	100.0	257
Bogotá	56.0	3.4	0.8	39.0	0.9	56.4	3.7	0.9	38.2	0.8	100.0	623
Sexo												
Hombre	59.8	2.3	0.5	35.6	1.8	59.5	2.1	0.5	35.9	2.1	100.0	2,931
Mujer	56.0	3.2	0.7	38.8	1.4	55.6	3.0	0.7	39.3	1.3	100.0	3,277
Nivel de educación												
Sin educación	45.2	2.5	0.8	49.3	2.2	44.0	2.1	0.8	50.6	2.4	100.0	1,371
Primaria	59.2	2.7	0.6	36.1	1.4	58.9	2.7	0.6	36.3	1.5	100.0	3,533
Secundaria	64.7	2.9	0.2	30.7	1.5	64.6	2.9	0.1	30.7	1.6	100.0	1,024
Universitaria	77.7	2.7	0.7	18.0	0.8	79.1	1.4	1.0	17.9	0.5	100.0	277
Seguridad social												
ISS	57.6	4.6	0.5	36.0	1.3	56.8	3.9	0.5	37.1	1.7	100.0	1,213
Otra EPS	63.9	4.0	1.1	29.8	1.3	64.3	4.1	1.1	29.1	1.3	100.0	925
ARS	54.9	2.1	0.4	40.2	2.4	54.6	1.8	0.5	40.8	2.3	100.0	1,666
Otro régimen	65.0	3.4	0.6	30.3	0.7	64.5	5.1	0.4	29.1	1.0	100.0	282
No afiliado	56.6	1.5	0.5	40.0	1.4	56.1	1.4	0.5	40.5	1.5	100.0	2,098
No sabe	61.3	4.8	0.0	33.9	0.0	61.3	0.0	0.0	38.7	0.0	100.0	19
Total	57.8	2.7	0.6	37.3	1.6	57.4	2.6	0.6	37.7	1.7	100.0	6,208

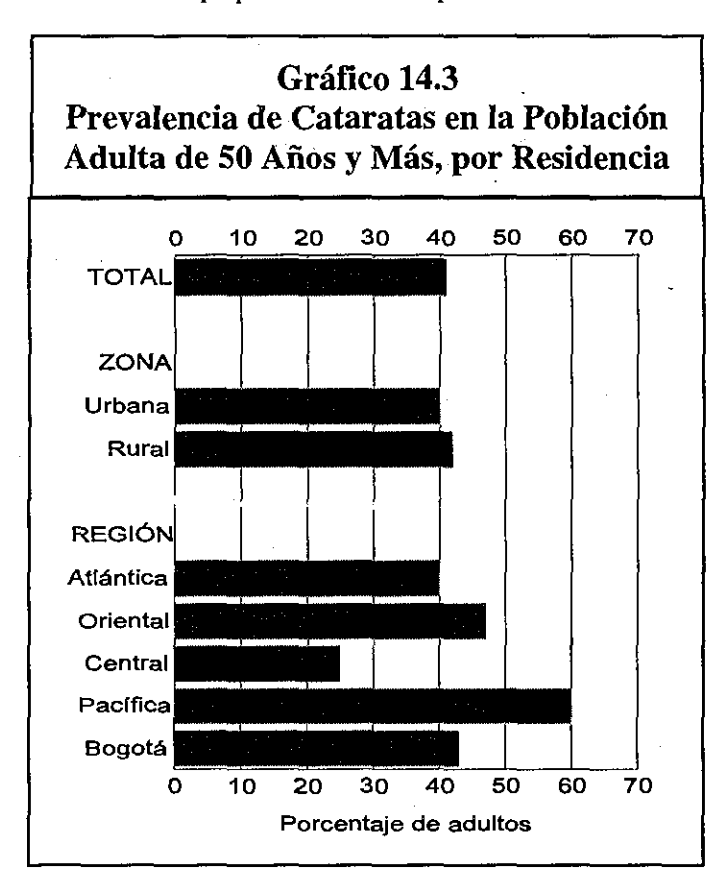
- La presencia de lente intraocular fue del 3 por ciento en ambos ojos. Se aprecian diferencias importantes en los hallazgos por zona: en la urbana la frecuencia de lente intraocular fue de 4 por ciento y en la rural la frecuencia es de 1 por ciento.

- La presencia de afaquia fue del 1 por ciento en ambos ojos. No se aprecian diferencias importantes por zona aunque por región se encuentra que la presencia de afaquia en las regiones Oriental y Pacífica es inferior al 1 por ciento para ambos ojos.

Prevalencia de cataratas en general (Cuadro 14.11)

- La prevalencia de cataratas para todo el país fue de 41 por ciento. Por zona no se aprecian diferencias significativas. El 43 por ciento de las mujeres presentó cataratas mientras que en los hombres esta proporción fue del 39 por ciento.

Gráfico 14.3
Prevalencia de Cataratas en la Población Adulta de 50 Años y Más, por Residencia



Cuadro 14.11 Prevalencia de catarata de los adultos de 50 años y más

Porcentaje de adultos de 50 años y más con catarata en algún ojo, Colombia 2000

Característica	Con catarata	Número personas
Zona		
Urbana	40.4	3,767
Rural	41.9	2,441
Región		
Atlántica	39.5	1,432
Oriental	47.0	1,312
Central	24.9	1,747
Pacífica	60.2	1,094
Bogotá	43.1	623
Subregión		
Guajira,Cesar,Magdalena	47.5	370
Atlántico, Bolivar Norte	33.6	567
Bolívar, Sucre, Córdoba	40.3	494
Santanderes	56.7	554
Boyacá,C/marca,Meta	40.0	759
Antioquia	25.1	289
Medellín	17.5	445
Caldas,Risaralda, Quindío	21.1	364
Tolima,Huila,Caquetá	32.0	649
Cauca,Nariño	21.8	401
Valle del Cauca	80.2	309
Litoral Pacífico	64.2	127
Cali	94.0	257
Bogotá	43.1	623
Nivel de educación		
Sin educación	53.4	1,371
Primaria	39.9	3,533
Secundaria	33.6	1,024
Universitaria	20.9	277
Seguridad social		
ISS	40.1	1,213
Otra EPS	32.8	925
ARS	44.5	1,666
Otro régimen	34.1	282
No afiliado	38.7	2,098
Total	41.0	6,208

- Por región llama la atención la alta prevalencia en la Pacífica con el 60 por ciento, en contraste con la Central para la cual la prevalencia es de 25 por ciento. En la población afiliada al régimen contributivo, la prevalencia de cataratas es del 37 por ciento, entre la afiliada al régimen subsidiado es del 45 por ciento y entre la población vinculada es del 43 por ciento.

Antecedentes de Diabetes e Hipertensión

En la ENDS 2000 se preguntó a la población adulta examinada si padecía diabetes e hipertensión como antecedentes médicos de interés para la ocurrencia de cataratas. Para estimar la asociación entre la diabetes y la presencia de cataratas se calculó là razón de disparidades. La razón de disparidades es una medida que permite establecer la fuerza de asociación de un factor de riesgo y un evento determinado, como tal es una estimación del riesgo relativo. Si el resultado es 1, no existe asociación entre el factor de riesgo y la enferme-dad estudiada; si es mayor de 1 y entre más se aleje, tanto mayor será la fuerza de asociación. Los resultados se presentan en el Cuadro 14.12.

Cuadro 14.12

- El 6 por ciento de la población refirió tener diabetes y el 32 por ciento sufrir hipertensión. El valor de la razón de disparidades fue de 1.65 (IC de Cornfield$_{95}$:1.34 – 2.04) lo que expresa una asociación moderada.
- En lo que se refiere a la asociación entre hipertensión y presencia de cataratas, la razón de disparidades (OR) fue de 1.35 (IC de Cornfield$_{95}$: 1.21–1.5) lo cual indica una asociación más débil que la estimada para el otro factor estudiado.

Cuadro 14.12 Antecedentes de diabetes e hipertensión informados por adultos de 50 años más

Porcentaje de adultos de 50 años y más con antecedentes de diabetes e hipertensión por lugar de residencia, Colombia 2000

Residencia	Diabetes	Hipertensión	Número
Zona			
Urbana	7.1	33.1	3,767
Rural	5.3	31.2	2,441
Región			
Atlantica	5.4	30.4	1,432
Oriental	6.8	35.9	1,312
Central	7.2	30.5	1,747
Pacifica	5.2	30.1	1,094
Bogotá	7.5	38.9	623
Total	6.4	32.4	6,208

Operación de Cataratas y Causas de No Operación

Para aquellas personas que tuvieron cirugía, se indagó por la edad al realizarse la operación, el sitio de la cirugía y el responsable del pago; en caso contrario, se preguntó la razón por la cual no habían sido operadas.

Los resultados se presentan en el Cuadro 14.13 (razón para no haberse hecho operar) y el Cuadro 14.14 (edad a la operación y persona responsable del costo de la cirugía).

Cuadro 14.13

Causas de no operación entre la población con catarata

- El 55 por ciento de los adultos con catarata menciona no saber que presenta algún problema que requiera de cirugía. En la zona rural el porcentaje de desconocimiento es mayor (61 por ciento) que en la urbana (51 por ciento). Por región el porcentaje más alto correspondió a la Pacífica con 82 por ciento, mientras en Bogotá el porcentaje de desconocimiento es 26 por ciento. Por afiliación a la seguridad social (no mostrado en el cuadro), el porcentaje de desconocimiento entre la población del régimen contributivo es de 24 por ciento, en el régimen subsidiado asciende a 55 por ciento y entre los vinculados el porcentaje de desconocimiento es del 59 por ciento.
- El 31 por ciento de la población con catarata refirió no haberse operado, aduciendo factores relacionados con su salud incluyendo el estado de la enfermedad. En la zona urbana la frecuencia de estos factores fue del 34 por ciento y en la rural tan solo del 25 por ciento. Por regiones la frecuencia más alta corresponde a Bogotá con el 64 por ciento, mientras en la Región Pacífica es de 8 por ciento.
- El 8 por ciento de la población con catarata informó como causa de no operación, la presencia de factores relacionados con los servicios de salud: en la zona urbana esta proporción fue menor (7 por ciento) que en la rural (10 por ciento). La región con una proporción más alta correspondió a la Central con 18 por ciento, principalmente por lo relativo a los costos de la atención; la región con frecuencia más baja fue Bogotá (4 por ceinto). Por afiliación, la frecuencia de este motivo de no operación fue mayor entre la población afiliada al régimen subsidiado (11 por ciento) y entre los vinculados (10 por ciento); la proporción más baja se observó en la población afiliada al régimen contributivo (4 por ciento).

- Por último, las razones relacionadas con la disposición de los usuarios frente al procedimiento tuvieron una frecuencia de 4 por ciento del total. En la zona urbana la frecuencia fue del 5 por ciento, frente a 2 por ciento en la rural. Por región la frecuencia más alta se estimó en la Central con 10 por ciento.

Cuadro 14.13 Causas de no operación informadas por los adultos de 50 años y más con catarata

Distribución porcentual de las razones de no operación por lugar de residencia, Colombia 2000

Residencia	No sabía	Motivos de salud	Factores del servicio	Disposición del usuario	Otra	Total	Número de personas
Zona							
Urbana	50.7	34.4	7.0	4.5	3.5	100.0	1,432
Rural	61.1	25.1	9.7	2.4	1.7	100.0	998
Región							
Atlántica	52.0	33.1	7.9	4.4	2.6	100.0	546
Oriental	41.5	50.3	6.2	1.6	0.5	100.0	609
Central	55.7	10.7	18.1	9.5	6.1	100.0	361
Pacífica	81.5	7.5	6.5	2.0	2.6	100.0	651
Bogotá	25.6	64.2	3.5	2.8	4.0	100.0	263
Total	55.0	30.6	8.1	3.6	2.7	100.0	2,430

Edad a la operación, lugar de realización y pago del servicio de cirugía (Cuadro 14.14)

- El promedio de edad entre quienes asumieron la cirugía como alternativa de corrección fue de 66 años; en la zona urbana 67 años y en la rural 65 años. En el 49 por ciento de los casos el costo de la cirugía fue asumido por las EPS o ARS, principalmente en la zona urbana (58 por ciento); en la rural el porcentaje fue mucho menor (18 por ciento). La más alta frecuencia de pago por EPS o ARS se estimó en las regiones Pacífica (74 por ciento) y en Bogotá (58 por ciento) El porcentaje de pago del servicio a cargo del usuario fue de 33 por ciento, principalmente en la zona rural con el 57 por ciento.

- En lo relacionado con el lugar donde se realizó la cirugía (no mostrado en el cuadro), el 63 por ciento de los adultos con lente intraocular o afaquia fueron intervenidos quirúrgicamente en un hospital o clínica privada, el 30 por ciento en un hospital o clínica pública y el 5 por ciento en un sitio diferente a los enunciados. En la zona urbana, el 65 por ciento de los casos fue operado en hospital o clínica privada, mientras en la rural este porcentaje es del 57 por ciento. Las regiones con mayor porcentaje de población operada en instituciones del sector privado son la Atlántica y la Oriental con el 74 por ciento, seguidas por Bogotá (61 por ciento), la Pacífica (58 por ciento) y la Central (52 por ciento); la disminución en estos porcentajes concuerda con un mayor porcentaje de población atendida en hospitales públicos.

Cuadro 14.14 Edad a la operación y pago del servicio de cirugía entre los adultos de 50 años y más con lente intraocular

Promedio de edad y distribución porcentual de quien asumió el costo según zona, región y seguridad social, Colombia 2000

Característica	Edad promedio	Responsable del costo de la cirugía					Total	Número de personas
		EPS-ARS	Hospital	Usuario	Otra	Sin información		
Zona								
Urbana	66.6	57.8	2.7	26.9	10.9	1.7	100.0	206
Rural	64.9	17.5	2.5	57.2	22.8	0.0	100.0	54
Región								
Atlántica	67.7	49.5	0.0	31.5	17.6	1.5	100.0	54
Oriental	64.4	40.9	5.5	32.0	18.8	2.6	100.0	54
Central	65.3	39.0	4.0	38.0	17.4	1.6	100.0	77
Pacífica	67.6	73.6	0.0	21.6	4.8	0.0	100.0	40
Bogotá	67.1	57.7	2.3	40.0	0.0	0.0	100.0	36
Seguridad social								
ISS	66.1	73.9	0.0	14.3	9.9	1.9	100.0	74
Otra EPS	66.0	53.7	3.9	30.8	9.6	2.0	100.0	60
ARS	66.2	34.3	1.4	46.4	17.9	0.0	100.0	57
Otro régimen	65.0	52.4	0.0	30.4	17.1	0.0	100.0	17
No afiliado	67.1	25.5	7.3	48.4	17.2	1.5	100.0	51
Total	66.2	49.4	2.6	33.2	13.4	1.3	100.0	260

APÉNDICE A

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

APÉNDICE A

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

A.1 Introducción

Para la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2000 (**ENDS 2000**) se utilizó una submuestra de la **Muestra Maestra Nacional** de PROFAMILIA, conformada por 1,023 segmentos con 10 viviendas en promedio en cada segmento. Los segmentos están distribuidos proporcionalmente en las zonas urbana y rural (cabecera y resto) de 61 municipios de todos los tamaños y regiones del país.

El universo de la muestra estudiada representa aproximadamente el 97 por ciento de la población nacional de las mismas características. No incluye los antiguos territorios nacionales (áreas de gran extensión y poca población), por los costos implicados en el estudio de una muy pequeña fracción de la población del país.

El tamaño de la muestra, alrededor de 11,000 hogares, permite hacer estimaciones con un error estándar relativo inferior a 0.1, de todas las variables estudiadas en las mujeres en edad fértil (MEF entre 15 y 49 años) a nivel nacional, de aquellas características con una probabilidad de ocurrencia de 0.07 ó más a nivel de las cinco grandes regiones, y de las características de las MEF con probabilidad de 0.19 ó más a nivel subregional (véase el Cuadro A.1).

Para los niños nacidos después del primero de enero de 1995, la muestra permite estimaciones con un error relativo menor o igual a 0.1 de las características que a nivel nacional tengan una probabilidad de ocurrencia de 0.03 ó más, y que a nivel regional la probabilidad sea de 0.16 ó más.

A.2 La Muestra Maestra

La **Muestra Maestra** de Profamilia está conformada por seis submuestras nacionales de 1,023 segmentos y aproximadamente 11,000 hogares cada una, distribuidos en 61 municipios seleccionados probabilísticamente del total de municipios de los departamentos del país (definición de 1990). Estas características de la muestra están asociadas con la precisión deseada, con consideraciones logísticas, operativas, de costo de su preparación y utilización, y con el uso esperado de la misma.

Para la selección de cada una de las muestras y presentación rutinaria de los resultados de las investigaciones, se dividió el país (departamentos de 1990) en 6 regiones con un mínimo de 4 millones de habitantes y en 14 subregiones con un mínimo de 800 mil habitantes. Los resultados de investigaciones como las encuestas de demografía y salud son presentados, para efectos de comparación, utilizando el criterio tradicional de 5 regiones, sin afectar la representatividad de la muestra maestra, pues la región adicional (Antioquia) aparece como una subdivisión de la Región Central.

La característica de **"maestra"** tiene que ver con la posibilidad de ser utilizada total o parcialmente, en forma simultánea, sucesiva o acumulativa, para múltiples investigaciones, independientemente de sus objetivos específicos.

A.3 Diseño y Selección

Tamaño y Precisión

El Cuadro A.1. presenta, para una submuestra de la **Muestra Maestra**, las relaciones entre tamaño de universo (país, región, subregión), tamaño de muestra y probabilidad de ocurrencia de un fenómeno cualquiera, con un error estándar relativo del 10 por ciento (ESrel = 0.1).

Cuadro A.1 Relaciones en la muestra maestra de Profamilia

Relaciones *a priori* entre tamaño del universo, tamaño de la muestra y probabilidad de ocurrencia de un fenómeno para un mismo nivel de precisión (error estándar relativo de 0.1)

Universo de estudio	Probabilidad de ocurrencia[1]	
	Mujeres (12,531)	Niños (4,670)
A nivel del país		
Población total	0.0122	0.0304
Subgrupos de 50 por ciento	0.0242	0.0590
Subgrupos de 30 por ciento	0.0397	0.0946
Subrupos de 20 por ciento	0.0584	0.1355
A nivel de región		
Población total	0.0692	0.1583
Subgrupos de 50 por ciento	0.1295	0.2730
Subgrupos de 30 por ciento	0.1987	0.3854
Subrupos de 20 por ciento	0.2710	0.4852
A nivel de subregión		
Población total	0.1879	0.3688
Subgrupos de 50 por ciento	0.3162	0.5388
Subgrupos de 30 por ciento	0.4354	0.6598
Subrupos de 20 por ciento	0.5359	0.7461

Nota: Los cálculos fueron realizados con base en fórmulas deducidas para muestreo de conglomerados desiguales, con un error estándar relativo de 0.1 y suponiendo un efecto de los conglomerados en el diseño (EDIS en español; deff en Inglés) de 1.5 a nivel nacional y regional y de 2 a nivel subregional.

[1]En una submuestra de 12,659 hogares

Unidades de Muestreo

Las Unidades Primarias de Muestreo (**UPM**) son los municipios de 7,000 o más habitantes de los departamentos del país. Los antiguos territorios nacionales, convertidos en 1993 en departamentos, no forman parte del universo de esta muestra. Los municipios de menor tamaño se unieron con uno contiguo del mismo departamento. El tamaño mínimo de población de la **UPM** se determinó con base en la cantidad de segmentos necesarios para que un municipio de la **Muestra Maestra** represente el estrato al cual pertenece. Las Unidades Secundarias del Muestreo (**USM**) son los segmentos, o grupos contiguos de viviendas, con un tamaño promedio de 10 en una submuestra y de 60 en el conjunto de la **Muestra Maestra**.

Un total de 11 municipios (UPM) fueron de certeza, es decir, tuvieron probabilidad 1 de selección, por su tamaño similar o superior al tamaño promedio de los estratos. Estas unidades son los municipios más grandes del país.

Estratificación

Para una selección óptima (menor error de muestreo) de las **UPM** de no certeza, se conformaron 50 estratos, agrupando a nivel de subregión las unidades más parecidas en sus características. Los criterios de estratificación fueron la población total, el tamaño de la población de la cabecera municipal (nivel de urbanización), el porcentaje de población rural, el departamento y características socioeconómicas generales.

Selección de UPM de No Certeza

Se utilizó la técnica de **"selección controlada"** para la obtención probabilística de una **UPM** en cada estrato[1]. Esta técnica permite el incremento de la precisión de la muestra mediante el uso de controles o variables de estratificación adicionales. Dichos controles, aplicados a nivel de región, fueron el departamento al cual pertenecían las **UPM** y un índice de desarrollo social conformado mediante la combinación de variables sobre escolaridad de la población, disponibilidad de recursos de salud (camas hospitalarias, horas médicas y personal de enfermería), y disponibilidad de energía eléctrica.

Selección de Segmentos en cada UPM Seleccionada

Utilizando como marco de muestreo los mapas y listados del Censo Nacional de Población de 1985 disponibles en el Departamento Administrativo de Estadística (DANE), se procedió de la siguiente manera:

- Se estimó el número de áreas, de 60 viviendas en promedio, que tendría la muestra en cada **UPM** seleccionada. Tal asignación se hizo en función del tamaño de la población del estrato respectivo en el caso de las **UPM** de no certeza, y de la población de las **UPM** de certeza. El número de segmentos urbanos y rurales (cabecera y resto) en cada **UPM** se definió con base en la composición urbano-rural de la población general de los estratos y de las **UPM** de certeza.

  Las 60 viviendas de un área corresponden a los 6 segmentos, de 10 viviendas en promedio, de las respectivas 6 submuestras de la **Muestra Maestra**.

- Se seleccionó independientemente para cada **UPM** la muestra de áreas y éstas se dividieron en los segmentos de las varias submuestras.

  Inicialmente, en cada UPM seleccionada, se listaron por área mínima de empadronamiento del censo de población de 1985 (sector, sección o manzana) las viviendas censadas, se calculó el número de las áreas teóricas de 60 viviendas en promedio, se elaboró una frecuencia acumulada de áreas teóricas separada por cabecera y resto, se calculó un intervalo de muestreo (áreas existentes sobre áreas a ser seleccionadas), y se seleccionaron las áreas de la muestra aplicando sistemáticamente el intervalo de muestreo a partir de un arranque aleatorio.

  Se identificaron en la cartografía, los sectores, secciones y manzanas que contenían las áreas de la muestra que posteriormente fueron visitados para levantar el croquis con las viviendas y hogares existentes; se construyeron, sobre los croquis, segmentos con un promedio de 10 viviendas utilizando todo tipo de límites, divisiones o señales existentes en el terreno (calles y puntos de referencia en las zonas urbanas, y ríos, quebradas, carreteras, caminos, líneas férreas, montes, etc., en las zonas rurales). Finalmente, se distribuyeron aleatoriamente en las submuestras los segmentos construidos en cada área de muestreo.

---

[1]Goodman, R., y Kish, L. "Controlled Selection, A Technique in Probability Sampling", JASA, 1950.

Probabilidades de Selección

El diseño de la muestra está orientado para generar la misma probabilidad final de selección a nivel de cada persona, hogar y segmento que la conforma. Tales probabilidades son:

Primera etapa f_a:

$$\frac{\textit{población de la unidad primaria}}{\textit{población del estrato}}$$

Segunda etapa f_b:

$$\frac{\textit{segmentos seleccionados en unión primaria}}{\textit{segmentos existentes en unidad primaria}}$$

Probabilidad Final:

$$f = f_a \times f_b$$

Esta probabilidad final es igual porque el número de segmentos seleccionados en la unidad primaria es proporcional al tamaño del estrato de selección (al cual pertenecen) dentro del universo total. En las unidades de certeza, la probabilidad de la primera etapa es 1, y la probabilidad final también es igual, por la citada proporcionalidad en el número de segmentos seleccionados.

La igual probabilidad permite, en un principio, que los valores muestrales sean estimaciones no sesgadas para el universo del estudio. No obstante, algunas imperfecciones en el marco de muestreo construido a partir de los materiales del Censo Nacional de Población de 1985, problemas de no cobertura o de no respuesta en las investigaciones y los ajustes de los totales muestrales por zona urbana-rural a proyecciones de la población a la fecha de las encuestas, dan lugar, usualmente, a variaciones de cierta importancia en las probabilidades finales de selección, que obligan a aplicar ponderaciones a los valores muestrales.

Composición de la Muestra

La submuestra de la **Muestra Maestra** utilizada en este estudio tiene la composición que se presenta en el Cuadro A.2, en términos de unidades primarias de muestreo y número de segmentos, por departamentos, subregion y región del país.

Actualización de la Muestra

La **Muestra Maestra** de PROFAMILIA contempla diferentes estrategias para garantizar una actualización aproximada con respecto a los mayores cambios poblacionales que se van registrando a través del tiempo. En su diseño de áreas, la muestra dió probabilidad efectiva de selección a la totalidad de la superficie de su universo de investigación (antiguos departamentos), sin dejar por fuera de esta asignación probalística ninguna área urbana o rural, independientemente de su volumen de población (cero población en algunos casos). Para este efecto, todas las áreas despobladas, según el censo de 1985, fueron **anexadas** al área vecina más cercana (limítrofe) que tuviera alguna población. De esta manera se garantizó que los mayores cambios registrados, tanto en las áreas pobladas como en las áreas inicialmente despobladas, se captaran aproximadamente a través de los segmentos de la muestra

Cuadro A.2 Una submuestra de la muestra maestra de Profamilia

Número de departamentos, unidades primarias de muestreo (UPM) y segmentos por región y subregión

Región y subregión	Departa-mentos	Unidades primarias de muestreo	Número de segmentos		
			Urbanos	Rurales	Total
Región Atlántica					
Guajira-Cesar-Magdalena	3	5	35	31	66
Atlántico-Norte de Bolívar	3	5	71	8	79
Bolívar (resto)-Sucre-Córdoba	3	6	32	38	70
Región Oriental					
Santander-Norte de Santander	2	6	48	31	79
Boyacá-Cundinamarca-Meta	3	8	42	58	100
Región Central					
Antioquia sin Medellín	1	5	19	36	55
Medellín (Área Metropolitana)	1	1	68	4	72
Caldas-Risaralda-Quindio	3	5	45	21	66
Tolima-Huila-Caquetá	2	6	37	34	71
Región Pacífica					
Cauca-Nariño	2	4	21	32	53
Valle del Cauca	1	4	29	15	44
Litoral Pacífico	3	4	13	13	26
Cali (con Yumbo)	1	1	57	1	58
Bogotá (con Soacha)	1	1	183	1	183
Total	25	61	700	323	1,023

En el caso particular de la submuestra utilizada para la **ENDS 2000**, en octubre de 1999 se visitaron los segmentos de las 4 UPM con mayor tamaño poblacional y se actualizó tanto la cartografía como la identificación de las viviendas y hogares de estos segmentos. En esta misma oportunidad se actualizó la muestra en los segmentos del municipio de Armenia, uno de los más afectados por el terremoto que azotó el eje cafetero en enero de 1999 y, atendiendo los graves problemas de orden público que afectan el sur de Bolívar, el municipio de Majagual fue remplazado por otro municipio de la muestra perteneciente al mismo estrato de selección.

En total, previo al trabajo de campo se visitaron 373 segmentos de un total de 1,023, es decir el 37 por ciento de la muestra, lo cual contribuyó a agilizar la ubicación de los segmentos y la identificación de viviendas y hogares a ser entrevistados en los centros urbanos más susceptibles a presentar variaciones en su desarrollo urbano. Cuando se encontraron grandes crecimientos poblacionales en los segmentos de la muestra fue necesario submuestrear los nuevos hogares captados, generando por consiguiente variación en las probabilidades inicialmente asignadas.

Adicionalmente, con motivo de cada nueva encuesta, se introduce un ajuste en las probabilidades de selección, para tener en cuenta los cambios "proyectados" en la distribución de la población por zonas urbana y rural a nivel de estrato, a fin de captar con alguna aproximación la influencia, en las variables dependientes estudiadas, de los cambios en la estructura de la población por nivel de urbanización.

Por último, la actualización más importante se puede realizar con los datos y materiales de cada nuevo censo nacional de población aplicando la metodología sugerida por Kish, la cual permite realizar este proceso probalísticamente, pero reteniendo una buena proporción de las unidades primarias de muestreo seleccionadas en un comienzo, a fin de poder seguir usando los listados (actualizados) y materiales cartográficos de estas unidades[2].

[2]Kish, L. **Survey Sampling,** 2nd edition, John Wiley and Sons, New York, 1965

A.4 Procedimientos de Estimación

Se denomina Procedimientos de Estimación a la metodología de tratamiento de los datos de una encuesta por muestreo para garantizar estimaciones insesgadas del universo investigado. Son fuentes de sesgo las diferentes probabilidades de selección y la no cobertura diferencial de la muestra seleccionada entre grupos de población de distinta condición según estrato socioeconómico.

Las variables probabilidades de selección se controlan ponderando los valores muestrales por el recíproco de la probabilidad final de cada persona encuestada, o por un valor equivalente. Dicho recíproco, es el "Factor Básico de Expansión", el cual restituye aproximadamente los valores absolutos del universo estudiado. El factor equivalente, puede elaborarse alrededor de la unidad, para mantener los resultados del estudio en valores muestrales (sin expansión), pero corrigiendo el efecto de las diferentes probabilidades .

La muestra de hogares de Profamilia tiene, por diseño, igual probabilidad final de selección, y un factor básico único de expansión, o de ajuste alrededor de la unidad. Sin embargo, la diferente tasa de cobertura de la muestra por estrato socioeconómico y por zona, origina probabilidades finales desiguales de la muestra encuestada. Un factor de recuperación de los hogares y establecimientos no encuestados, a nivel de segmento, los primeros, y por municipio y zona, los segundos, cuando es presumible que la muestra encuestada es similar, en promedio, a la no encuestada, corrige el eventual sesgo de la no cobertura diferencial, si se mantiene el objetivo de inferir los resultados al universo de estudio original.

Adicionalmente, es posible mejorar la calidad de las estimaciones, corrigiendo la estructura por zona de residencia, de la muestra encuestada, en función de la estructura proyectada del censo de población a la fecha de la encuesta, la cual se considera más real y exacta, debido a la relación que existe entre estas variables y los indicadores estudiados:

(1) Probabilidad final de la muestra básica:

$$f = f_a \times f_b$$

(2) Factor básico de expansión (Recíproco de la probabilidad final):

$$F = \frac{1}{f}$$

(3) Ajuste por no cobertura de hogares:

$$H = \frac{hogares\ seleccionados\ en\ el\ segmento}{hogares\ encuestados\ en\ el\ segmento}$$

(4) Ajuste por no cobertura de MEF:

$$M = \frac{MEF\ existentes\ en\ hogares\ encuestados\ en\ el\ segmento}{MEF\ encuestadas\ en\ hogares\ encuestados\ en\ el\ segmento}$$

(5) **Ajuste por estructura urbano/rural:**

-Factor urbano U:

$$\frac{\textit{porcentaje de población urbana proyectada en el estrato}}{\textit{porcentaje de población urbana de la muestra en el estrato ajustada por no cobertura}}$$

-Factor rural R:

$$\frac{\textit{porcentaje de población rural proyectada en el estrato}}{\textit{porcentaje de población rural de la muestra en el estrato ajustada por no cobertura}}$$

(6) **Estandarización del factor de expansión F′:**

$$\frac{F \textit{ (de las personas y hogares en un segmento)}}{F \textit{ (promedio para el país)}}$$

(7) **Factor Final:** Factor básico ajustado por no cobertura, por estructura urbano - rural y estandarizado.

$$F_f = F \times H \times M \times U \times F'$$

Estimaciones de Razón:

Son los resultados del cociente de dos variables (promedios, proporciones, tasas), que en este diseño particular tienen el carácter de variables aleatorias. La razón se expresa:

$$r = \frac{y}{x} = \frac{\sum_h \sum_\alpha \sum_\beta \sum_\gamma \sum_\delta Y_{h\alpha\beta\gamma\delta} W_{h\alpha\beta}}{\sum_h \sum_\alpha \sum_\beta \sum_\gamma \sum_\delta X_{h\alpha\beta\gamma\delta} W_{h\alpha\beta}}$$

En donde:

$h = 1,2,3, \ldots, H$	son los diferentes estratos
$\alpha = 1,2,3, \ldots, a$	son las unidades primarias de la muestra en el h-ésimo estrato
$\beta = 1,2,3, \ldots,$	son los segmentos seleccionados en la α-ésima unidad primaria del h-ésimo estrato
$\gamma = 1,2,3, \ldots,$	son los hogares del β-ésimo segmento, de la α-ésima unidad primaria, del h-ésimo estrato
$\delta = 1,2,3, \ldots,$	son las personas del hogar γ-ésimo, del β-ésimo segmento, de la α-ésima unidad primaria, del h-ésimo estrato

$Y_{h\alpha\beta\gamma\delta}$ es el valor de la variable de estudio en cada persona de la muestra.

Si la variable es contínua (peso, edad, estatura, etc), es el valor respectivo en cada persona; si la variable es binomial (o convertida en binomial), cada persona que tiene la característica estudiada vale 1.

$X_{h\alpha\beta\gamma\delta}$ es cada persona de la muestra

$W_{h\alpha\beta}$ Factor final

A.5 Rendimiento de la Muestra

En el Cuadro A.3 se presentan las tasas de respuesta por región y por zona de residencia. En el 7.3 por ciento de las 12,659 viviendas visitadas no se encontraron hogares porque la vivienda estaba desocupada, cambió de uso o fue demolida. En total se encontraron 11,736 hogares y en 10,907 se logró completar la entrevista, para una tasa de respuesta del 93 por ciento al excluir del cálculo los hogares no disponibles para entrevistas por las razones enunciadas. De un total de 12,531 mujeres elegibles se logró entrevistar 11,585, obteniéndose una tasa de respuesta de 93 por ciento.

La tasa de respuesta combinada de hogares y mujeres fue del 86 por ciento por ciento, bastante satisfactoria para este tipo de encuesta, sobre todo tomando en cuenta las difíciles condiciones que presentan algunos departamentos de Colombia para el trabajo de campo. Se mejoró substancialmente la tasa de respuesta en Bogotá tanto para los hogares como para las entrevistas individuales mientras que en las otras regiones se mantuvo la cobertura de 1995, aunque en la Región Pacífica la respuesta de las mujeres fue un poco menor.

Cuadro A.3. Tasas de respuesta en la **ENDS 2000** por región y zona de residencia

Tasas de respuesta en la encuesta de hogares y en la individual por región y zona de residencia, Colombia 2000

	Zona		Región					
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Central	Pacifica	Bogotá	Total
Hogares Potenciales								
Entrevista Completa	86.8	84.4	90.5	87.5	85.2	85.5	80.7	86.2
Rechazo	2.9.0	0.2	0.5	1.7	2.2	2.3	5.1	2.2
Ausente momentáneo	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ausente temporal	0.1	0.1	0.0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
Ausente no recuperable	4.8	3.0	2.4	2.7	4.2	5.1	8.1	4.3
Vivienda desocupada	5.3	11.9	6.5	7.9	8.2	7.0	5.9	7.2
Cambio de uso	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0
Otras razones	0.0	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	9,026	3,633	2,891	2,202	3,435	2,163	1,968	12,659
Mujeres Elegibles								
Entrevista Completa	92.3	93.0	94.0	92.6	92.7	91.7	89.8	92.5
Rechazo	1.3.0	0.3	0.4	1.8	0.5	1.3	2.5	1.1
Ausente momentáneo	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ausente temporal	0.1	0.0	0.1	0.0	0.2	0.0	0.1	0.1
Ausente no recuperable	5.5	4.8	4.7	4.4	5.3	5.9	6.9	5.3
Entrevista Incompleta	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0
Otra razón	0.7	1.7	0.8	1.0	1.2	1.0	0.7	0.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	9,536	2,995	3,296	2,049	3,254	2,088	1,844	12,531
Tasa de respuesta								
Hogares	91.7	96.2	96.9	95.1	92.9	92.0	85.8	92.9
Mujeres	92.3	93.0	94.0	92.6	92.7	91.7	89.8	92.5
Total	84.6	89.5	91.1	88.1	86.1	84.4	77.0	85.9

A.6 Submuestreo para el Componente de Salud Visual

Con el objeto de conocer el estado de salud visual de la población colombiana, se realizó un examen de ojos a una muestra compuesta por dos grandes grupos poblacionales:

- Niños no escolarizados de 6 a 11 años y personas de 50 años y más que fueron captados en los hogares de la muestra utilizada para la **ENDS 2000**. Para estos dos grupos la probabilidad final y factor básico de expansión son los mismos de la muestra general de hogares.

- Niños de 6 a 11 años que en el momento de la encuesta estuvieran cursando cualquier año de educación primaria, cuya salud visual fue evaluada clínicamente en los establecimientos en los cuales estudian.

Para la ubicación de los escolares se dispuso de una lista de establecimientos educativos previamente seleccionados probabilísticamente entre los existentes en los municipios de la muestra nacional de la **ENDS 2000**. Para cada establecimiento el(la) optómetra solicitó la lista de los estudiantes de todos los grados de primaria (de primero a quinto, por grupo). En forma separada para cada grado, enumeró consecutiva y en forma contínua los estudiantes de todos los grupos, determinó el número de estudiantes que debían ser seleccionados en cada grado y construyendo un intervalo de muestreo con arranque aleatorio seleccionó sistemáticamente los estudiantes a ser examinados. Finalmente verificó la edad de los niños seleccionados controlando que estuviera comprendida entre los 6 y los 11 años. Los niños que no correspondieron a este rango de edad fueron descartados y en su remplazo se tomó al niño siguiente del listado.

A.7 Procedimientos de Estimación para el Componente de Salud Visual

A continuación se presentan las probabilidades de selección de la muestra de establecimientos educativos dentro de cada unidad primaria (UPM) de la muestra básica de Profamilia, y de los niños encuestados dentro de cada establecimiento seleccionado. Se define igualmente el factor básico de expansión de los resultados para corregir el efecto de las probabilidades finales desiguales, y expandir, si se desea, los resultados absolutos del estudio de salud visual. También se presentan los factores para la recuperación de los establecimientos seleccionados y no encuestados; se determinan los factores de ajuste de la estructura por edad y sexo, y por zona y región y se indica la forma de calcular el factor final de ponderación de la muestra alrededor de la unidad.

- La probabilidad básica de selección y el factor básico de expansión son los mismos de la muestra general.

$$p = \frac{1}{f} = \frac{1}{f_a \times f_b}$$

- La probabilidad de selección de cada establecimiento, dentro de la zona del municipio en que está ubicado, vale decir, zona urbana, zona rural concentrada (Centro Poblado) o zona rural dispersa, es proporcional al número de grupos de estudiantes:

$$p_{E_1} = \frac{\text{Grupos en establecimiento seleccionado}}{\text{Grupos en el mismo municipio y zona}} \times \text{Establecimientos seleccionados en mismo municipio y zona}$$

- La probabilidad de selección de estudiantes dentro de cada establecimiento seleccionado, por grado:

$$p_{E_2} = \frac{\text{Estudiantes valorados en un grado}}{\text{Estudiantes existentes en dicho grado}}$$

(Esta probabilidad calculada para cada grado, recupera los estudiantes seleccionados -existentes- y no examinados).

- Probabilidad de selección de los niños escolarizados, en el municipio:

$$p_E = p_{E_1} \times p_{E_2}$$

- Factor de expansión al municipio (recíproco de la probabilidad de selección de los niños en el municipio):

$$R = \frac{1}{p_E}$$

- Recuperación de establecimientos seleccionados (existentes) y no examinados, por zona, por municipio.

$$F_A = \frac{\textit{Total de estudiantes de establecimientos seleccionados}}{\textit{grupos de estudiantes examinados en el mismo municipio y zona}}$$

- Factor de Expansión al municipio, ajustado por no encuesta de establecimientos

$$R_A = R \times F_A$$

- Factor de ajuste de la estructura por edad y sexo de la muestra ponderada, escolarizada y no escolarizada.

$$F_{ES} = \frac{\textit{Proyección población universo (proyección censal) en grupo de edad y sexo}}{\textit{Proporción muestra ponderada en mismo grupo de edad y sexo}}$$

- Factor de ajuste de la estructura por zonas urbana y rural de la muestra ponderada, escolarizada y no escolarizada, ajustada por edad y sexo.

$$F_{UR} = \frac{\textit{Proporción de población del universo (proyección) en cada zona}}{\textit{Proporción de la muestra ponderada, ajustada por edad edad y sexo en la misma zona}}$$

- Reducción de factores de expansión a valores alrededor de la unidad

$$F' = \frac{\textit{Factor original de expansión}}{\textit{Factor de expansión promedio}}$$

$$\textit{Factor de expansión promedio} = \frac{\textit{Universo poblacional}}{\textit{Muestra poblacional seleccionada}}$$

- Ponderación final de la muestra (con factores alrededor de la unidad), a nivel de un grupo de edad y sexo, de una determinada zona, de un estrato.

Muestra escolarizada

$$R_F = R_A \times F_{ES} \times F_{UR} \times F'$$

Muestra no escolarizada

Ponderación de la muestra no escolarizada por Factor de Ajuste de estructura edad-sexo

$$R_F = F_f \times F_{ES} \times F_{ur} \times F'$$

APÉNDICE B

LA PRECISIÓN DE LOS RESULTADOS: LOS ERRORES DE MUESTREO

APÉNDICE B

LA PRECISIÓN DE LOS RESULTADOS: LOS ERRORES DE MUESTREO

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la **ENDS 2000** que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente **errores no muestrales**) y los llamados **errores de muestreo**, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Al igual que para las encuestas anteriores de 1986 a 1995, para la **ENDS 2000** se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevistadoras, supervisión intensa y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las críticas, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a las supervisoras, críticas y entrevistadoras a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la **ENDS 2000**. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados **errores de muestreo**.

La muestra de hogares visitados para la **ENDS 2000** no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el **error de muestreo**, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El **error de muestreo** se mide por medio del **error estándar.** El **error estándar** de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra se define como la raíz cuadrada de la **varianza** de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el **error estándar** mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El **error estándar** puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentra el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su **error estándar**, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la **ENDS 2000** hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo de **errores estándar** y **límites de confianza** y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

Bajo el programa DHS, es posible realizar estos cálculos para las variables de interés, empleando la metodología, actualmente incorporada en ISSA, del programa **CLUSTERS** (Computation and Listing of Useful Statistics on Errors of Sampling), un programa de computador desarrollado bajo el programa precursor de DHS, la Encuesta Mundial de Fecundidad (WFS), apropiado para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la **ENDS 2000**. El programa **CLUSTERS** maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $\mathbf{r = y/x}$, en donde tanto el numerador [y] como el denominador [x] son variables aleatorias. El cálculo de la varianza de **r** lo hace CLUSTERS utilizando la fórmula que seguidamente se indica y el **error estándar** tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^{H} \left[\frac{m_h}{m_h - 1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

en donde $z_{hi} = y_{hi} - r \bullet x_{hi}$ y en forma análoga $z_h = y_h - r \bullet x_h$, el subíndice **h** representa los estratos y varía de **1** a **H**, m_h es el número de conglomerados en el estrato **h**, las cantidades y_{hi} y x_{hi} son la suma de los valores de la variable y el número de casos (mujeres) en el conglomerado **i** del estrato **h**, respectivamente. Finalmente, **f** representa la fracción de muestreo, la cual es ignorada por el programa **CLUSTERS**.

Además del **error estándar**, la metodología original de **CLUSTERS** calcula el **efecto del diseño, EDIS**, el cual se define como la razón entre el **error estándar** correspondiente al diseño empleado (**EE**) y el **error estándar** que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple (**EEmas**):**EDIS= EE / EEmas**. Un valor de **EDIS** igual a 1.0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1.0 indicaría que el uso de conglomerados produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.[1]

Se incluyen además, utilizando procedimientos también incorporados en el paquete ISSA, los errores de muestreo para las tasas de fecundidad y las tasas de mortalidad. En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las estimaciones de fecundidad y mortalidad por zona de residencia, región y subregión se presentan en los Cuadros B.2.22 a B.2.25 y los errores de muestreo para las estimaciones de salud visual en los Cuadros B.2.26 a B.2.33. Los errores de muestreo para el resto de variables listadas en el Cuadro B.1 se presentan en los Cuadros B.2.1 a B.2.21. El símbolo "-" en algunos cuadros indica que el correspondiente valor no es aplicable. Para cada variable se incluye el correspondiente valor estimado **V** (sea un promedio o un porcentaje), el **error estándar** y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño (**EDIS**), el error relativo (**EE/V**) y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor.

El examen de los cuadros revela que, en general y especialmente para la muestra de mujeres, los **errores estándar** son pequeños y que por ello esa muestra puede calificarse como bastante precisa; ésto es especialmente claro en la antepenúltima columna donde aparecen los **errores relativos**. Nótese que los efectos del diseño tienden a aumentar para las clasificaciones geográficas y a disminuir para clasificaciones que cruzan toda la muestra, como es la edad.

Para ilustrar el uso de las cifras en este Apéndice, considérese la variable **Actualmente usa métodos**, que tiene un valor estimado de 0.769 (76.9 por ciento) con un **error estándar** de 0.006 para la población de mujeres actualmente unidas en el Cuadro B.2.1. Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento en la estimación, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el **error estándar**: 0.769 ± (2 x 0.006), lo que produce el intervalo de 0.757 a 0.781 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el valor de la proporción de mujeres en unión 15-49 que usa métodos se encuentra entre esos valores que arroja la muestra (76 y 78 por ciento).

Cálculo de Errores de Muestreo para el Módulo de Salud Visual

La salud visual fue evaluada para dos grupos de edad: adultos de 50 años y más y niños con edades comprendidas entre 6 y 11 años. Los primeros fueron identificados a través del cuestionario de hogar aplicado en todas las viviendas y hogares de la muestra utilizada en la **ENDS 2000**, por lo cual las estimaciones para este grupo se ven afectadas por los errores muestrales propios del diseño de dicha muestra, es decir de un muestreo probabilístico, estratificado y por conglomerados. El cálculo del error estándar de las variables de interés en el análisis de la situación de salud visual de los adultos, se hizo a través del programa CLUSTERS, el más indicado dada la complejidad del diseño muestral.

---

[1] El efecto de diseño (EDIS en español) fue originalmente definido como la razón de varianzas y expresado como 'deff' en Inglés, pero en los últimos años se prefiere una definición diferente, la razón de errores estándar, la cual es la que se utiliza en este informe. Esta razón se denomina 'deft' en Inglés y se llama a veces 'factor de diseño'.

En el otro grupo de edad, la mayor proporción (95 por ciento) de los niños entre 6 y 11 años se identificó a través de una muestra de establecimientos educativos ubicados en los mismos municipios de la muestra de la **ENDS 2000**. Los niños no escolarizados (5 por ciento del total de niños examinados), fueron ubicados a partir del cuestionario de hogar aplicado en la encuesta. Para el cálculo del error estándar de las estimaciones de salud visual de todos los niños, fue necesario apelar a la distribución en el muestreo de la suma de proporciones de dos poblaciones de niños (escolarizados y no escolarizados), binomialmente distribuidas con parámetros (p_1, q_1) y (p_2, q_2) respectivamente. Como los tamaños N_1 y N_2 son mayores que 30, se puede asumir que la distribución de muestreo de sumas de proporciones está normalmente distribuida; por tanto:

$$\mu_{p1+p2} = \mu_{p1} + \mu_{p2}$$

y

$$\sigma_{p1+p2} = \sqrt{\sigma_{p1} + \sigma_{p2}} = \sqrt{\frac{p_1 q_1}{N_1} + \frac{p_2 q_2}{N_2}}$$

que se asimila al error estándar de una proporción en el muestreo simple al azar, al combinar dos muestras independientes.

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Variables, tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, Colombia 2000

Variable	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Sin educación	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Con secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Casada antes de 20 años	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Primera relación antes de los 18 años	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40-49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Conoce método moderno	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa condón	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa ritmo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente del método	Proporción	Mujeres actualmente usan métodos
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres de 15-49 años con respuesta numérica
Vacuna antitetánica	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención médica al parto	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con diarrea últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1-59 meses
Recibió tratamiento de SRO	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Recibió tratamiento médico	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Niños con carné	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	Proporción	Niños de 12-23 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 12-23 meses
Recibieron todas las vacunas	Proporción	Niños de 12-23 meses
Peso para la edad -2DE[1]	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición[2]
Talla para la edad -2DE[1]	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición[2]
Peso para la talla -2DE[1]	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición[2]
Fecundidad	Tasa	Mujeres 15-49 y nacimientos en últimos tres años
Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimientos en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad post-neonatal	Tasa	Nacimientos en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad infantil	Tasa	Nacimientos en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad post-infantil	Tasa	Nacimientos en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad en la niñez	Tasa	Nacimientos en los 10 años anteriores a la encuesta
Prescripción de lente	Proporción	Niños de 6 a 11 años/Adultos de 50 años y más
Uso de corrección óptica	Proporción	Niños de 6 a 11 años/Adultos de 50 años y más
Visión mejor ojo 20/70 a NPL	Proporción	Niños de 6 a 11 años/Adultos de 50 años y más
Lentre intraocular ojo derecho	Proporción	Adultos de 50 años y más
Lente intraocular ojo izquierdo	Proporción	Adultos de 50 años y más
Catarata ojo derecho	Proporción	Adultos de 50 años y más
Catarata ojo izquierdo	Proporción	Adultos de 50 años y más
Catarata en algún ojo	Prevalencia	Adultos de 50 años y más

[1] Dos desviaciones estándar o más por debajo de la media de la población de referencia
[2] Los valores de la columna "valor estimado" en los Cuadros B.2.1 a B.2.21 son ligeramente diferentes a los cuadros correspondientes del Capítulo 10 porque estos últimos cuadros no incluyen los niños menores de 3 meses

Cuadro B.2.1 Errores de muestreo para las estimaciones para el total del país

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.774	0.006	11585	11585	1.657	0.008	0.761	0.787
Sin educación	0.033	0.002	11585	11585	1.162	0.058	0.029	0.037
Con secundaria o más	0.648	0.007	11585	11585	1.526	0.010	0.635	0.662
Nunca en unión	0.340	0.005	11585	11585	1.178	0.015	0.330	0.351
Actualmente unida	0.512	0.006	11585	11585	1.188	0.011	0.501	0.523
Casada antes de los 20 años	0.387	0.007	9319	9321	1.295	0.017	0.374	0.400
Primera relación antes 18 años	0.373	0.007	9319	9321	1.334	0.018	0.360	0.386
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.794	0.021	11585	11585	1.187	0.012	1.752	1.837
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.420	0.058	2395	2412	1.235	0.017	3.304	3.536
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.713	0.020	11585	11585	1.182	0.012	1.673	1.753
Conoce método anticonceptivo	0.993	0.001	6026	5935	1.096	0.001	0.990	0.995
Conoce método moderno	0.989	0.002	6026	5935	1.163	0.002	0.985	0.992
Alguna vez usó métodos	0.953	0.003	6026	5935	1.073	0.003	0.947	0.959
Actualmente usa métodos	0.769	0.006	6026	5935	1.114	0.008	0.757	0.781
Usa método moderno actualmente	0.640	0.007	6026	5935	1.145	0.011	0.626	0.654
Usa pastillas, píldoras	0.118	0.004	6026	5935	1.061	0.037	0.109	0.127
Usa DIU	0.124	0.005	6026	5935	1.180	0.040	0.114	0.134
Usa inyección	0.040	0.003	6026	5935	1.054	0.066	0.035	0.046
Usa Norplant (implantes)	0.002	0.001	6026	5935	1.097	0.358	0.000	0.003
Usa preservativo (condón)	0.061	0.004	6026	5935	1.229	0.062	0.053	0.068
Usa esterilización femenina	0.271	0.007	6026	5935	1.144	0.024	0.258	0.284
Usa esterilización masculina	0.010	0.001	6026	5935	1.109	0.146	0.007	0.012
Usa ritmo, calendario, Billings	0.060	0.003	6026	5935	1.082	0.055	0.053	0.066
Usa retiro	0.063	0.004	6026	5935	1.192	0.059	0.056	0.071
Sector público como fuente	0.271	0.008	5085	5081	1.214	0.028	0.256	0.286
No desea más hijos	0.415	0.007	6026	5935	1.128	0.017	0.400	0.429
Desea esperar 2 años o más	0.151	0.005	6026	5935	1.064	0.033	0.141	0.161
Tamaño ideal de familia	2.291	0.014	11531	11530	1.135	0.006	2.263	2.319
Vacuna antitetánica	0.646	0.007	4670	4563	1.038	0.011	0.632	0.660
Atención médica al parto	0.864	0.008	4670	4563	1.239	0.009	0.849	0.879
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.139	0.006	4561	4462	1.101	0.043	0.127	0.151
Recibió tratamiento de SRO	0.608	0.023	650	622	1.082	0.037	0.562	0.653
Recibió tratamiento médico	0.288	0.022	650	622	1.148	0.076	0.244	0.332
Niños con carné	0.747	0.015	914	890	1.030	0.020	0.716	0.777
Niños que recibieron BCG	0.934	0.008	914	890	0.984	0.009	0.918	0.950
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.768	0.016	914	890	1.140	0.021	0.735	0.800
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.713	0.016	914	890	1.082	0.023	0.680	0.746
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.708	0.016	914	890	1.056	0.023	0.675	0.740
Recibieron todas las vacunas	0.520	0.019	914	890	1.130	0.037	0.481	0.558
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.008	0.001	4180	4060	0.996	0.176	0.005	0.010
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.135	0.006	4180	4060	1.112	0.047	0.122	0.148
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.067	0.005	4180	4060	1.105	0.069	0.058	0.076

Cuadro B.2.2 Errores de muestreo para las estimaciones para la zona urbana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Sin educación	0.020	0.002	8799	8970	1.171	0.087	0.017	0.024
Con secundaria o más	0.745	0.007	8799	8970	1.568	0.010	0.731	0.760
Nunca en unión	0.362	0.006	8799	8970	1.190	0.017	0.349	0.374
Actualmente unida	0.476	0.006	8799	8970	1.193	0.013	0.463	0.489
Casada antes de los 20 años	0.359	0.007	7110	7241	1.305	0.021	0.344	0.373
Primera relación antes 18 años	0.350	0.008	7110	7241	1.342	0.022	0.334	0.365
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.581	0.022	8799	8970	1.206	0.014	1.538	1.625
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.014	0.057	1805	1853	1.232	0.019	2.900	3.127
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.515	0.020	8799	8970	1.196	0.013	1.474	1.555
Conoce método anticonceptivo	0.995	0.001	4246	4269	1.080	0.001	0.993	0.998
Conoce método moderno	0.993	0.001	4246	4269	1.044	0.001	0.990	0.996
Alguna vez usó métodos	0.960	0.003	4246	4269	1.004	0.003	0.954	0.966
Actualmente usa métodos	0.776	0.007	4246	4269	1.125	0.009	0.762	0.791
Usa método moderno actualmente	0.662	0.008	4246	4269	1.085	0.012	0.646	0.678
Usa pastillas, píldoras	0.116	0.005	4246	4269	1.073	0.046	0.105	0.126
Usa DIU	0.136	0.006	4246	4269	1.174	0.045	0.124	0.149
Usa inyección	0.046	0.003	4246	4269	1.056	0.074	0.039	0.053
Usa Norplant (implantes)	0.002	0.001	4246	4269	1.065	0.414	0.000	0.003
Usa preservativo (condón)	0.068	0.004	4246	4269	1.157	0.066	0.059	0.077
Usa esterilización femenina	0.270	0.008	4246	4269	1.120	0.028	0.255	0.286
Usa esterilización masculina	0.011	0.002	4246	4269	1.062	0.157	0.007	0.014
Usa ritmo, calendario, Billings	0.059	0.004	4246	4269	1.075	0.066	0.051	0.067
Usa retiro	0.051	0.004	4246	4269	1.197	0.080	0.042	0.059
Sector público como fuente	0.230	0.008	3908	3983	1.240	0.036	0.214	0.247
No desea más hijos	0.395	0.008	4246	4269	1.127	0.021	0.379	0.412
Desea esperar 2 años o más	0.154	0.006	4246	4269	1.050	0.038	0.142	0.166
Tamaño ideal de familia	2.215	0.014	8757	8926	1.033	0.006	2.187	2.243
Vacuna antitetánica	0.667	0.009	3141	3130	1.095	0.013	0.650	0.685
Atención médica al parto	0.940	0.006	3141	3130	1.143	0.006	0.929	0.951
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.132	0.007	3077	3067	1.095	0.054	0.118	0.146
Recibió tratamiento de SRO	0.661	0.027	409	405	1.071	0.041	0.607	0.715
Recibió tratamiento médico	0.323	0.029	409	405	1.175	0.090	0.265	0.381
Niños con carné	0.763	0.018	603	605	1.021	0.024	0.727	0.799
Niños que recibieron BCG	0.948	0.009	603	605	0.984	0.009	0.930	0.966
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.789	0.021	603	605	1.227	0.026	0.748	0.830
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.735	0.020	603	605	1.076	0.027	0.696	0.774
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.716	0.020	603	605	1.055	0.027	0.677	0.756
Recibieron todas las vacunas	0.548	0.023	603	605	1.120	0.042	0.502	0.594
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.007	0.002	2811	2784	0.984	0.228	0.004	0.010
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.108	0.007	2811	2784	1.134	0.067	0.094	0.123
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.057	0.005	2811	2784	1.118	0.091	0.047	0.068

Cuadro B.2.3 Errores de muestreo para las estimaciones para la zona rural

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Sin educación	0.078	0.006	2786	2615	1.201	0.078	0.066	0.090
Con secundaria o más	0.316	0.014	2786	2615	1.560	0.043	0.289	0.344
Nunca en unión	0.268	0.009	2786	2615	1.132	0.035	0.249	0.287
Actualmente unida	0.637	0.011	2786	2615	1.203	0.017	0.615	0.659
Casada antes de los 20 años	0.485	0.014	2209	2081	1.292	0.028	0.458	0.512
Primera relación antes 18 años	0.455	0.014	2209	2081	1.314	0.031	0.427	0.483
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.525	0.052	2786	2615	1.140	0.021	2.420	2.629
Promedio de nacidos vivos 40-49	4.765	0.137	590	559	1.203	0.029	4.491	5.039
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.393	0.050	2786	2615	1.160	0.021	2.293	2.493
Conoce método anticonceptivo	0.986	0.003	1780	1665	1.110	0.003	0.979	0.992
Conoce método moderno	0.977	0.004	1780	1665	1.253	0.005	0.969	0.986
Alguna vez usó métodos	0.935	0.007	1780	1665	1.179	0.007	0.921	0.949
Actualmente usa métodos	0.752	0.011	1780	1665	1.071	0.015	0.730	0.773
Usa método moderno actualmente	0.584	0.014	1780	1665	1.238	0.025	0.555	0.613
Usa pastillas, píldoras	0.125	0.008	1780	1665	1.028	0.065	0.109	0.141
Usa DIU	0.091	0.008	1780	1665	1.168	0.087	0.075	0.107
Usa inyección	0.025	0.004	1780	1665	1.007	0.149	0.018	0.033
Usa Norplant (implantes)	0.002	0.001	1780	1665	1.180	0.710	0.000	0.004
Usa preservativo (condón)	0.042	0.007	1780	1665	1.476	0.167	0.028	0.056
Usa esterilización femenina	0.273	0.013	1780	1665	1.208	0.047	0.247	0.298
Usa esterilización masculina	0.007	0.002	1780	1665	1.287	0.372	0.002	0.012
Usa ritmo, calendario, *Billings*	0.061	0.006	1780	1665	1.097	0.102	0.048	0.073
Usa retiro	0.095	0.008	1780	1665	1.193	0.087	0.079	0.112
Sector público como fuente	0.419	0.016	1177	1098	1.141	0.039	0.386	0.452
No desea más hijos	0.464	0.013	1780	1665	1.125	0.029	0.437	0.490
Desea esperar 2 años o más	0.143	0.009	1780	1665	1.101	0.064	0.125	0.162
Tamaño ideal de familia	2.551	0.040	2774	2604	1.335	0.016	2.471	2.631
Vacuna antitetánica	0.598	0.011	1529	1433	0.917	0.018	0.577	0.620
Atención médica al parto	0.698	0.018	1529	1433	1.271	0.026	0.661	0.734
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.156	0.011	1484	1395	1.128	0.074	0.133	0.178
Recibió tratamiento de SRO	0.509	0.039	241	217	1.093	0.077	0.430	0.588
Recibió tratamiento médico	0.222	0.030	241	217	1.047	0.135	0.162	0.282
Niños con carné	0.711	0.028	311	285	1.054	0.039	0.656	0.766
Niños que recibieron BCG	0.904	0.017	311	285	0.999	0.019	0.870	0.938
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.723	0.025	311	285	0.980	0.035	0.672	0.774
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.668	0.030	311	285	1.098	0.045	0.608	0.727
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.690	0.029	311	285	1.074	0.042	0.633	0.748
Recibieron todas las vacunas	0.460	0.034	311	285	1.173	0.074	0.392	0.528
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.010	0.003	1369	1276	1.032	0.279	0.004	0.016
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.194	0.012	1369	1276	1.093	0.064	0.169	0.218
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.089	0.009	1369	1276	1.114	0.104	0.070	0.107

Cuadro B.2.4 Errores de muestreo para las estimaciones para la región Atlántica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Número de casos Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza Valor estimado +2EE
Población urbana	0.783	0.011	3098	2520	1.533	0.015	0.760	0.805
Sin educación	0.056	0.005	3098	2520	1.267	0.093	0.046	0.067
Con secundaria o más	0.665	0.014	3098	2520	1.669	0.021	0.637	0.694
Nunca en unión	0.302	0.009	3098	2520	1.062	0.029	0.284	0.319
Actualmente unida	0.558	0.011	3098	2520	1.180	0.019	0.537	0.579
Casada antes de los 20 años	0.466	0.014	2469	2009	1.397	0.030	0.438	0.494
Primera relación antes 18 años	0.374	0.013	2469	2009	1.353	0.035	0.347	0.400
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.911	0.046	3098	2520	1.268	0.024	1.819	2.002
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.674	0.129	609	502	1.382	0.035	3.415	3.933
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.819	0.041	3098	2520	1.219	0.023	1.737	1.902
Conoce método anticonceptivo	0.987	0.003	1732	1405	1.110	0.003	0.981	0.993
Conoce método moderno	0.983	0.003	1732	1405	1.097	0.003	0.976	0.990
Alguna vez usó métodos	0.917	0.007	1732	1405	1.044	0.008	0.903	0.931
Actualmente usa métodos	0.708	0.011	1732	1405	0.972	0.015	0.687	0.729
Usa método moderno actualmente	0.593	0.012	1732	1405	0.986	0.020	0.570	0.617
Usa pastillas, píldoras	0.128	0.009	1732	1405	1.108	0.070	0.110	0.146
Usa DIU	0.048	0.005	1732	1405	1.045	0.111	0.038	0.059
Usa inyección	0.040	0.006	1732	1405	1.187	0.139	0.029	0.052
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	1732	1405	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.039	0.005	1732	1405	1.072	0.129	0.029	0.048
Usa esterilización femenina	0.311	0.010	1732	1405	0.937	0.034	0.290	0.332
Usa esterilización masculina	0.001	0.001	1732	1405	1.020	1.002	0.000	0.002
Usa ritmo, calendario, Billings	0.056	0.005	1732	1405	0.871	0.086	0.046	0.065
Usa retiro	0.053	0.006	1732	1405	1.153	0.117	0.041	0.066
Sector público como fuente	0.263	0.014	1215	989	1.086	0.052	0.236	0.290
No desea más hijos	0.339	0.012	1732	1405	1.074	0.036	0.314	0.363
Desea esperar 2 años o más	0.176	0.010	1732	1405	1.046	0.054	0.157	0.195
Tamaño ideal de familia	2.641	0.023	3082	2508	1.007	0.009	2.596	2.686
Vacuna antitetánica	0.666	0.012	1300	1052	0.962	0.017	0.643	0.690
Atención médica al parto	0.851	0.017	1300	1052	1.363	0.020	0.817	0.885
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.116	0.010	1266	1027	1.044	0.085	0.096	0.135
Recibió tratamiento de SRO	0.658	0.039	154	119	0.932	0.060	0.579	0.736
Recibió tratamiento médico	0.305	0.040	154	119	1.029	0.132	0.225	0.385
Niños con carné	0.662	0.027	230	184	0.851	0.041	0.608	0.717
Niños que recibieron BCG	0.885	0.021	230	184	0.989	0.024	0.843	0.927
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.711	0.037	230	184	1.226	0.052	0.637	0.785
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.643	0.035	230	184	1.096	0.055	0.573	0.713
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.656	0.034	230	184	1.058	0.051	0.589	0.723
Recibieron todas las vacunas	0.433	0.036	230	184	1.082	0.083	0.361	0.505
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.011	0.003	1187	958	0.973	0.270	0.005	0.016
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.113	0.011	1187	958	1.128	0.100	0.090	0.136
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.074	0.010	1187	958	1.183	0.131	0.055	0.094

Cuadro B.2.5 Errores de muestreo para las estimaciones para la región Oriental

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.652	0.017	1898	2183	1.537	0.026	0.618	0.685
Sin educación	0.029	0.005	1898	2183	1.276	0.170	0.019	0.039
Con secundaria o más	0.580	0.014	1898	2183	1.272	0.025	0.551	0.608
Nunca en unión	0.342	0.011	1898	2183	1.028	0.033	0.319	0.364
Actualmente unida	0.534	0.011	1898	2183	0.961	0.021	0.512	0.556
Casada antes de los 20 años	0.382	0.016	1526	1741	1.318	0.043	0.349	0.415
Primera relación antes 18 años	0.377	0.016	1526	1741	1.281	0.042	0.345	0.409
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.946	0.055	1898	2183	1.195	0.028	1.837	2.056
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.774	0.145	383	444	1.246	0.038	3.484	4.064
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.867	0.052	1898	2183	1.205	0.028	1.762	1.972
Conoce método anticonceptivo	0.995	0.002	1011	1165	1.074	0.003	0.990	1.000
Conoce método moderno	0.989	0.004	1011	1165	1.368	0.004	0.980	0.998
Alguna vez usó métodos	0.965	0.006	1011	1165	1.003	0.006	0.953	0.976
Actualmente usa métodos	0.825	0.013	1011	1165	1.087	0.016	0.799	0.851
Usa método moderno actualmente	0.666	0.017	1011	1165	1.124	0.025	0.632	0.699
Usa pastillas, píldoras	0.102	0.010	1011	1165	1.038	0.097	0.082	0.122
Usa DIU	0.146	0.012	1011	1165	1.064	0.081	0.122	0.169
Usa inyección	0.041	0.006	1011	1165	1.006	0.152	0.029	0.054
Usa Norplant (implantes)	0.003	0.002	1011	1165	1.019	0.589	0.000	0.006
Usa preservativo (condón)	0.070	0.012	1011	1165	1.445	0.166	0.047	0.093
Usa esterilización femenina	0.286	0.016	1011	1165	1.124	0.056	0.254	0.318
Usa esterilización masculina	0.005	0.003	1011	1165	1.319	0.568	0.000	0.011
Usa ritmo, calendario, Billings	0.062	0.010	1011	1165	1.265	0.154	0.043	0.082
Usa retiro	0.088	0.012	1011	1165	1.355	0.138	0.064	0.112
Sector público como fuente	0.322	0.018	870	980	1.135	0.056	0.286	0.358
No desea más hijos	0.439	0.017	1011	1165	1.082	0.039	0.405	0.473
Desea esperar 2 años o más	0.133	0.010	1011	1165	0.979	0.079	0.112	0.154
Tamaño ideal de familia	2.241	0.042	1883	2163	1.466	0.019	2.156	2.326
Vacuna antitetánica	0.639	0.017	795	909	1.022	0.026	0.605	0.673
Atención médica al parto	0.899	0.015	795	909	1.191	0.016	0.870	0.928
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.150	0.016	775	885	1.152	0.104	0.119	0.181
Recibió tratamiento de SRO	0.625	0.048	121	133	1.012	0.077	0.529	0.721
Recibió tratamiento médico	0.250	0.041	121	133	0.992	0.165	0.167	0.332
Niños con carné	0.725	0.043	158	177	1.165	0.059	0.639	0.810
Niños que recibieron BCG	0.964	0.014	158	177	0.920	0.014	0.936	0.992
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.837	0.030	158	177	1.010	0.036	0.777	0.898
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.713	0.042	158	177	1.127	0.058	0.630	0.797
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.782	0.038	158	177	1.146	0.049	0.705	0.858
Recibieron todas las vacunas	0.569	0.048	158	177	1.194	0.085	0.473	0.666
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.005	0.003	681	770	0.980	0.517	0.000	0.011
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.132	0.014	681	770	1.061	0.108	0.104	0.161
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.058	0.012	681	770	1.204	0.201	0.034	0.081

Cuadro B.2.6 Errores de muestreo para las estimaciones para la región Central

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.762	0.014	3018	3140	1.748	0.018	0.735	0.789
Sin educación	0.032	0.003	3018	3140	1.046	0.105	0.025	0.038
Con secundaria o más	0.633	0.014	3018	3140	1.630	0.023	0.605	0.662
Nunca en unión	0.358	0.011	3018	3140	1.284	0.031	0.335	0.380
Actualmente unida	0.480	0.012	3018	3140	1.345	0.025	0.456	0.505
Casada antes de los 20 años	0.358	0.012	2417	2522	1.234	0.034	0.334	0.382
Primera relación antes 18 años	0.348	0.014	2417	2522	1.452	0.040	0.319	0.376
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.735	0.042	3018	3140	1.179	0.024	1.651	1.819
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.343	0.108	662	682	1.144	0.032	3.128	3.559
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.655	0.040	3018	3140	1.194	0.024	1.574	1.735
Conoce método anticonceptivo	0.995	0.002	1493	1507	1.258	0.002	0.991	1.000
Conoce método moderno	0.993	0.003	1493	1507	1.281	0.003	0.987	0.998
Alguna vez usó métodos	0.965	0.005	1493	1507	1.010	0.005	0.956	0.975
Actualmente usa métodos	0.767	0.013	1493	1507	1.179	0.017	0.741	0.793
Usa método moderno actualmente	0.630	0.015	1493	1507	1.212	0.024	0.600	0.660
Usa pastillas, píldoras	0.164	0.010	1493	1507	1.076	0.063	0.144	0.185
Usa DIU	0.108	0.009	1493	1507	1.143	0.085	0.089	0.126
Usa inyección	0.034	0.005	1493	1507	1.055	0.145	0.024	0.044
Usa Norplant (implantes)	0.002	0.001	1493	1507	1.152	0.718	0.000	0.004
Usa preservativo (condón)	0.064	0.007	1493	1507	1.170	0.116	0.049	0.079
Usa esterilización femenina	0.234	0.013	1493	1507	1.162	0.054	0.208	0.259
Usa esterilización masculina	0.016	0.003	1493	1507	1.082	0.222	0.009	0.023
Usa ritmo, calendario, Billings	0.063	0.007	1493	1507	1.094	0.110	0.049	0.076
Usa retiro	0.070	0.007	1493	1507	1.046	0.099	0.056	0.084
Sector público como fuente	0.272	0.016	1316	1362	1.317	0.059	0.239	0.304
No desea más hijos	0.463	0.016	1493	1507	1.242	0.035	0.431	0.495
Desea esperar 2 años o más	0.134	0.011	1493	1507	1.261	0.083	0.112	0.156
Tamaño ideal de familia	2.251	0.029	3009	3132	0.991	0.013	2.194	2.308
Vacuna antitetánica	0.663	0.014	1196	1180	1.044	0.021	0.635	0.691
Atención médica al parto	0.839	0.017	1196	1180	1.283	0.020	0.805	0.873
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.154	0.013	1175	1160	1.093	0.082	0.129	0.180
Recibió tratamiento de SRO	0.631	0.041	184	179	1.040	0.065	0.549	0.714
Recibió tratamiento médico	0.281	0.050	184	179	1.327	0.178	0.181	0.382
Niños con carné	0.801	0.023	258	254	0.917	0.029	0.755	0.848
Niños que recibieron BCG	0.926	0.017	258	254	0.999	0.018	0.892	0.959
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.749	0.033	258	254	1.164	0.044	0.684	0.814
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.752	0.029	258	254	1.039	0.038	0.694	0.809
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.703	0.030	258	254	1.000	0.042	0.643	0.762
Recibieron todas las vacunas	0.535	0.037	258	254	1.157	0.070	0.460	0.610
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.007	0.003	1087	1077	1.032	0.387	0.002	0.012
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.141	0.014	1087	1077	1.168	0.096	0.114	0.168
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.076	0.010	1087	1077	1.120	0.127	0.056	0.095

Cuadro B.2.7 Errores de muestreo para las estimaciones para la región Pacífica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.713	0.018	1915	1930	1.755	0.025	0.676	0.749
Sin educación	0.031	0.005	1915	1930	1.200	0.154	0.021	0.040
Con secundaria o más	0.593	0.017	1915	1930	1.520	0.029	0.559	0.627
Nunca en unión	0.340	0.014	1915	1930	1.326	0.042	0.311	0.369
Actualmente unida	0.510	0.014	1915	1930	1.258	0.028	0.482	0.539
Casada antes de los 20 años	0.408	0.016	1540	1553	1.307	0.040	0.376	0.441
Primera relación antes 18 años	0.421	0.016	1540	1553	1.294	0.039	0.389	0.454
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.838	0.052	1915	1930	1.180	0.028	1.733	1.943
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.578	0.156	376	379	1.241	0.044	3.266	3.890
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.739	0.049	1915	1930	1.186	0.028	1.642	1.836
Conoce método anticonceptivo	0.993	0.003	983	985	0.933	0.003	0.987	0.998
Conoce método moderno	0.985	0.004	983	985	0.962	0.004	0.978	0.992
Alguna vez usó métodos	0.956	0.009	983	985	1.344	0.009	0.938	0.973
Actualmente usa métodos	0.762	0.016	983	985	1.176	0.021	0.730	0.794
Usa método moderno actualmente	0.647	0.019	983	985	1.253	0.030	0.609	0.686
Usa pastillas, píldoras	0.092	0.009	983	985	0.952	0.095	0.075	0.110
Usa DIU	0.145	0.013	983	985	1.195	0.093	0.118	0.172
Usa inyección	0.051	0.007	983	985	0.970	0.133	0.038	0.065
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	983	985	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.042	0.008	983	985	1.248	0.191	0.026	0.058
Usa esterilización femenina	0.291	0.019	983	985	1.315	0.066	0.253	0.329
Usa esterilización masculina	0.015	0.004	983	985	0.995	0.254	0.008	0.023
Usa ritmo, calendario, Billings	0.051	0.007	983	985	0.994	0.137	0.037	0.065
Usa retiro	0.055	0.007	983	985	1.003	0.133	0.040	0.070
Sector público como fuente	0.333	0.020	885	879	1.259	0.060	0.294	0.373
No desea más hijos	0.416	0.018	983	985	1.154	0.044	0.380	0.452
Desea esperar 2 años o más	0.142	0.011	983	985	1.023	0.080	0.119	0.165
Tamaño ideal de familia	2.067	0.033	1909	1924	1.191	0.016	2.000	2.133
Vacuna antitetánica	0.665	0.017	763	755	1.040	0.026	0.630	0.700
Atención médica al parto	0.779	0.021	763	755	1.105	0.027	0.737	0.820
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.163	0.016	739	734	1.062	0.097	0.131	0.194
Recibió tratamiento de SRO	0.517	0.063	124	119	1.225	0.121	0.392	0.642
Recibió tratamiento médico	0.236	0.041	124	119	1.015	0.172	0.155	0.318
Niños con carné	0.760	0.036	145	141	1.005	0.048	0.687	0.833
Niños que recibieron BCG	0.949	0.019	145	141	1.030	0.020	0.911	0.988
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.759	0.038	145	141	1.058	0.051	0.682	0.835
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.686	0.040	145	141	1.013	0.058	0.606	0.766
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.663	0.041	145	141	1.004	0.062	0.581	0.745
Recibieron todas las vacunas	0.484	0.042	145	141	0.975	0.086	0.401	0.567
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.010	0.004	690	682	1.052	0.404	0.002	0.018
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.152	0.017	690	682	1.148	0.112	0.118	0.186
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.065	0.010	690	682	1.018	0.159	0.045	0.086

Cuadro B.2.8 Errores de muestreo para las estimaciones para la región Bogotá

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.998	0.002	1656	1812	1.808	0.002	0.994	1.002
Sin educación	0.011	0.003	1656	1812	1.031	0.239	0.006	0.016
Con secundaria o más	0.794	0.014	1656	1812	1.400	0.018	0.766	0.821
Nunca en unión	0.364	0.012	1656	1812	1.051	0.034	0.339	0.389
Actualmente unida	0.481	0.013	1656	1812	1.065	0.027	0.455	0.507
Casada antes de los 20 años	0.313	0.016	1367	1496	1.240	0.050	0.282	0.344
Primera relación antes 18 años	0.360	0.015	1367	1496	1.153	0.042	0.330	0.390
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.505	0.036	1656	1812	0.943	0.024	1.434	1.577
Promedio de nacidos vivos 40-49	2.695	0.099	365	405	1.103	0.037	2.497	2.893
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.452	0.033	1656	1812	0.905	0.022	1.387	1.517
Conoce método anticonceptivo	0.994	0.003	807	872	1.176	0.003	0.987	1.000
Conoce método moderno	0.994	0.003	807	872	1.176	0.003	0.987	1.000
Alguna vez usó métodos	0.971	0.006	807	872	1.035	0.006	0.959	0.983
Actualmente usa métodos	0.807	0.015	807	872	1.091	0.019	0.776	0.837
Usa método moderno actualmente	0.690	0.017	807	872	1.063	0.025	0.655	0.725
Usa pastillas, píldoras	0.073	0.010	807	872	1.068	0.134	0.054	0.093
Usa DIU	0.220	0.016	807	872	1.116	0.074	0.188	0.253
Usa inyección	0.037	0.007	807	872	0.993	0.179	0.024	0.050
Usa Norplant (implantes)	0.004	0.002	807	872	0.975	0.568	0.000	0.008
Usa preservativo (condón)	0.100	0.010	807	872	0.974	0.103	0.079	0.120
Usa esterilización femenina	0.229	0.016	807	872	1.090	0.070	0.197	0.261
Usa esterilización masculina	0.012	0.004	807	872	1.081	0.341	0.004	0.021
Usa ritmo, calendario, Billings	0.068	0.009	807	872	0.980	0.128	0.050	0.085
Usa retiro	0.044	0.009	807	872	1.178	0.193	0.027	0.061
Sector público como fuente	0.159	0.013	799	870	1.034	0.084	0.132	0.186
No desea más hijos	0.419	0.018	807	872	1.012	0.042	0.384	0.454
Desea esperar 2 años o más	0.175	0.013	807	872	0.942	0.072	0.150	0.200
Tamaño ideal de familia	2.173	0.029	1648	1803	1.030	0.013	2.115	2.232
Vacuna antitetánica	0.570	0.020	616	667	1.022	0.035	0.530	0.610
Atención médica al parto	0.977	0.007	616	667	1.094	0.007	0.964	0.991
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.109	0.012	606	656	0.951	0.112	0.085	0.134
Recibió tratamiento de SRO	0.587	0.063	67	72	1.039	0.107	0.461	0.713
Recibió tratamiento médico	0.433	0.067	67	72	1.072	0.155	0.299	0.568
Niños con carné	0.773	0.044	123	134	1.168	0.057	0.684	0.862
Niños que recibieron BCG	0.961	0.018	123	134	1.015	0.018	0.926	0.997
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.799	0.040	123	134	1.113	0.051	0.718	0.879
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.766	0.041	123	134	1.061	0.053	0.685	0.848
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.739	0.041	123	134	1.024	0.055	0.657	0.820
Recibieron todas las vacunas	0.582	0.048	123	134	1.082	0.083	0.485	0.679
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.005	0.003	535	572	0.963	0.581	0.000	0.011
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.144	0.015	535	572	0.927	0.105	0.114	0.175
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.054	0.008	535	572	0.823	0.155	0.037	0.070

Cuadro B.2.9 Errores de muestreo para las estimaciones para Guajira, Cesar, Magdalena

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.739	0.026	875	682	1.719	0.035	0.688	0.790
Sin educación	0.063	0.010	875	682	1.206	0.157	0.043	0.083
Con secundaria o más	0.661	0.025	875	682	1.583	0.038	0.611	0.712
Nunca en unión	0.264	0.017	875	682	1.122	0.063	0.230	0.297
Actualmente unida	0.587	0.023	875	682	1.359	0.039	0.542	0.632
Casada antes de los 20 años	0.550	0.029	694	543	1.525	0.052	0.493	0.608
Primera relación antes 18 años	0.435	0.024	694	543	1.294	0.056	0.386	0.484
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.107	0.087	875	682	1.181	0.041	1.933	2.281
Promedio de nacidos vivos 40-49	4.156	0.302	169	135	1.498	0.073	3.552	4.759
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.983	0.075	875	682	1.121	0.038	1.833	2.133
Conoce método anticonceptivo	0.981	0.007	513	401	1.129	0.007	0.967	0.995
Conoce método moderno	0.978	0.005	513	401	0.823	0.005	0.968	0.989
Alguna vez usó métodos	0.903	0.013	513	401	1.031	0.015	0.876	0.930
Actualmente usa métodos	0.683	0.020	513	401	0.989	0.030	0.643	0.724
Usa método moderno actualmente	0.599	0.021	513	401	0.973	0.035	0.556	0.641
Usa pastillas, píldoras	0.117	0.016	513	401	1.104	0.134	0.086	0.148
Usa DIU	0.056	0.011	513	401	1.035	0.188	0.035	0.077
Usa inyección	0.056	0.014	513	401	1.328	0.241	0.029	0.083
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	513	401	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.046	0.011	513	401	1.231	0.247	0.023	0.069
Usa esterilización femenina	0.303	0.019	513	401	0.929	0.062	0.265	0.340
Usa esterilización masculina	0.000	0.000	513	401	NA	NA	0.000	0.000
Usa ritmo, calendario, Billings	0.039	0.007	513	401	0.792	0.175	0.025	0.052
Usa retiro	0.036	0.009	513	401	1.079	0.247	0.018	0.054
Sector público como fuente	0.305	0.029	359	285	1.178	0.094	0.247	0.362
No desea más hijos	0.380	0.026	513	401	1.204	0.068	0.329	0.432
Desea esperar 2 años o más	0.147	0.019	513	401	1.223	0.130	0.108	0.185
Tamaño ideal de familia	2.636	0.043	870	678	0.977	0.016	2.550	2.722
Vacuna antitetánica	0.650	0.021	377	298	0.877	0.032	0.609	0.692
Atención médica al parto	0.805	0.028	377	298	1.067	0.035	0.748	0.862
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.119	0.023	366	291	1.333	0.197	0.072	0.165
Recibió tratamiento de SRO	0.550	0.058	48	34	0.699	0.105	0.435	0.665
Recibió tratamiento médico	0.238	0.058	48	34	0.880	0.243	0.122	0.354
Niños con carné	0.735	0.050	69	52	0.924	0.068	0.634	0.835
Niños que recibieron BCG	0.793	0.053	69	52	1.064	0.067	0.686	0.899
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.676	0.056	69	52	0.969	0.083	0.564	0.787
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.607	0.045	69	52	0.743	0.074	0.518	0.697
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.588	0.067	69	52	1.094	0.113	0.455	0.722
Recibieron todas las vacunas	0.383	0.047	69	52	0.781	0.124	0.288	0.478
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.012	0.005	342	271	0.921	0.441	0.001	0.023
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.102	0.020	342	271	1.082	0.195	0.062	0.142
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.071	0.019	342	271	1.169	0.264	0.033	0.108

Cuadro B.2.10 Errores de muestreo para las estimaciones para Atlántico, Bolívar Norte

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.936	0.010	1362	1132	1.432	0.010	0.917	0.955
Sin educación	0.023	0.004	1362	1132	1.055	0.188	0.014	0.031
Con secundaria o más	0.759	0.018	1362	1132	1.583	0.024	0.722	0.795
Nunca en unión	0.331	0.014	1362	1132	1.068	0.041	0.304	0.359
Actualmente unida	0.522	0.016	1362	1132	1.156	0.030	0.491	0.554
Casada antes de los 20 años	0.400	0.019	1089	906	1.305	0.049	0.361	0.438
Primera relación antes 18 años	0.319	0.017	1089	906	1.209	0.054	0.284	0.353
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.630	0.052	1362	1132	1.104	0.032	1.525	1.734
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.171	0.114	252	210	0.971	0.036	2.942	3.399
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.564	0.047	1362	1132	1.064	0.030	1.469	1.659
Conoce método anticonceptivo	0.991	0.003	720	591	0.972	0.004	0.984	0.998
Conoce método moderno	0.987	0.004	720	591	0.980	0.004	0.978	0.995
Alguna vez usó métodos	0.916	0.011	720	591	1.090	0.012	0.894	0.939
Actualmente usa métodos	0.706	0.016	720	591	0.950	0.023	0.674	0.739
Usa método moderno actualmente	0.582	0.017	720	591	0.921	0.029	0.548	0.616
Usa pastillas, píldoras	0.153	0.015	720	591	1.139	0.100	0.122	0.184
Usa DIU	0.064	0.009	720	591	0.997	0.142	0.046	0.082
Usa inyección	0.036	0.007	720	591	1.036	0.199	0.022	0.051
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	720	591	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.034	0.007	720	591	1.041	0.206	0.020	0.049
Usa esterilización femenina	0.273	0.014	720	591	0.860	0.052	0.245	0.302
Usa esterilización masculina	0.001	0.001	720	591	1.017	1.005	0.000	0.004
Usa ritmo, calendario, Billings	0.074	0.009	720	591	0.953	0.126	0.055	0.093
Usa retiro	0.045	0.008	720	591	1.079	0.186	0.028	0.061
Sector público como fuente	0.237	0.020	503	416	1.050	0.084	0.197	0.277
No desea más hijos	0.297	0.016	720	591	0.942	0.054	0.265	0.329
Desea esperar 2 años o más	0.214	0.016	720	591	1.046	0.075	0.182	0.246
Tamaño ideal de familia	2.624	0.032	1356	1127	0.970	0.012	2.561	2.687
Vacuna antitetánica	0.677	0.017	544	438	0.957	0.025	0.643	0.711
Atención médica al parto	0.930	0.020	544	438	1.477	0.021	0.890	0.969
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.116	0.014	535	431	0.970	0.124	0.087	0.145
Recibió tratamiento de SRO	0.796	0.060	63	50	1.066	0.076	0.676	0.917
Recibió tratamiento médico	0.343	0.065	63	50	1.020	0.189	0.214	0.473
Niños con carné	0.735	0.037	99	78	0.793	0.050	0.661	0.809
Niños que recibieron BCG	0.948	0.021	99	78	0.915	0.022	0.906	0.990
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.794	0.049	99	78	1.167	0.061	0.697	0.892
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.710	0.042	99	78	0.903	0.060	0.626	0.795
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.669	0.053	99	78	1.077	0.079	0.564	0.774
Recibieron todas las vacunas	0.466	0.054	99	78	1.037	0.116	0.358	0.574
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.009	0.004	504	405	0.956	0.448	0.001	0.017
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.073	0.013	504	405	1.016	0.173	0.048	0.098
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.046	0.012	504	405	1.221	0.261	0.022	0.069

Cuadro B.2.11 Errores de muestreo para las estimaciones para Bolívar, Sucre, Córdoba

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.578	0.026	861	706	1.535	0.045	0.527	0.630
Sin educación	0.104	0.015	861	706	1.460	0.146	0.074	0.134
Con secundaria o más	0.520	0.034	861	706	1.988	0.065	0.452	0.588
Nunca en unión	0.291	0.016	861	706	1.065	0.057	0.258	0.324
Actualmente unida	0.586	0.018	861	706	1.073	0.031	0.550	0.622
Casada antes de los 20 años	0.492	0.028	686	559	1.488	0.058	0.435	0.549
Primera relación antes 18 años	0.403	0.030	686	559	1.621	0.075	0.343	0.464
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.171	0.117	861	706	1.573	0.054	1.936	2.405
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.933	0.285	188	157	1.604	0.073	3.362	4.504
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.071	0.106	861	706	1.501	0.051	1.860	2.283
Conoce método anticonceptivo	0.989	0.006	499	414	1.239	0.006	0.977	1.001
Conoce método moderno	0.981	0.009	499	414	1.413	0.009	0.964	0.999
Alguna vez usó métodos	0.932	0.011	499	414	0.955	0.012	0.911	0.954
Actualmente usa métodos	0.734	0.019	499	414	0.977	0.026	0.695	0.773
Usa método moderno actualmente	0.605	0.024	499	414	1.102	0.040	0.556	0.653
Usa pastillas, píldoras	0.103	0.013	499	414	0.980	0.130	0.076	0.130
Usa DIU	0.019	0.008	499	414	1.225	0.393	0.004	0.034
Usa inyección	0.031	0.009	499	414	1.165	0.292	0.013	0.049
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	499	414	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.037	0.007	499	414	0.887	0.203	0.022	0.052
Usa esterilización femenina	0.373	0.023	499	414	1.063	0.062	0.327	0.419
Usa esterilización masculina	0.000	0.000	499	414	NA	NA	0.000	0.000
Usa ritmo, calendario, Billings	0.046	0.008	499	414	0.802	0.164	0.031	0.061
Usa retiro	0.082	0.014	499	414	1.145	0.172	0.054	0.110
Sector público como fuente	0.259	0.024	353	288	1.016	0.091	0.212	0.307
No desea más hijos	0.358	0.024	499	414	1.131	0.068	0.309	0.406
Desea esperar 2 años o más	0.150	0.016	499	414	0.989	0.106	0.118	0.181
Tamaño ideal de familia	2.673	0.046	856	702	1.083	0.017	2.580	2.766
Vacuna antitetánica	0.666	0.023	379	316	1.033	0.034	0.621	0.712
Atención médica al parto	0.785	0.040	379	316	1.599	0.052	0.704	0.866
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.113	0.014	365	305	0.807	0.120	0.086	0.140
Recibió tratamiento de SRO	0.564	0.077	43	35	1.001	0.136	0.411	0.718
Recibió tratamiento médico	0.316	0.081	43	35	1.125	0.255	0.155	0.477
Niños con carné	0.487	0.057	62	54	0.926	0.117	0.373	0.602
Niños que recibieron BCG	0.882	0.040	62	54	1.013	0.046	0.802	0.963
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.623	0.089	62	54	1.492	0.143	0.444	0.802
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.579	0.092	62	54	1.512	0.159	0.395	0.764
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.703	0.056	62	54	0.990	0.080	0.591	0.815
Recibieron todas las vacunas	0.432	0.085	62	54	1.385	0.197	0.262	0.601
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.012	0.006	341	282	1.046	0.516	0.000	0.024
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.182	0.027	341	282	1.210	0.146	0.128	0.235
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.119	0.021	341	282	1.184	0.181	0.076	0.162

Cuadro B.2.12 Errores de muestreo para las estimaciones para los Santanderes

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.772	0.017	895	1114	1.188	0.022	0.739	0.805
Sin educación	0.034	0.007	895	1114	1.152	0.206	0.020	0.048
Con secundaria o más	0.611	0.020	895	1114	1.209	0.032	0.572	0.650
Nunca en unión	0.367	0.017	895	1114	1.061	0.047	0.332	0.401
Actualmente unida	0.504	0.015	895	1114	0.906	0.030	0.474	0.534
Casada antes de los 20 años	0.381	0.024	713	878	1.326	0.063	0.333	0.430
Primera relación antes 18 años	0.357	0.022	713	878	1.227	0.062	0.313	0.402
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.859	0.080	895	1114	1.168	0.043	1.699	2.019
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.848	0.192	172	218	1.048	0.050	3.464	4.232
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.778	0.076	895	1114	1.182	0.043	1.626	1.931
Conoce método anticonceptivo	0.998	0.002	456	561	0.856	0.002	0.995	1.002
Conoce método moderno	0.993	0.004	456	561	0.899	0.004	0.986	1.000
Alguna vez usó métodos	0.980	0.006	456	561	0.870	0.006	0.968	0.991
Actualmente usa métodos	0.836	0.021	456	561	1.209	0.025	0.794	0.878
Usa método moderno actualmente	0.685	0.026	456	561	1.195	0.038	0.633	0.737
Usa pastillas, píldoras	0.109	0.015	456	561	1.059	0.142	0.078	0.140
Usa DIU	0.117	0.015	456	561	1.011	0.130	0.087	0.148
Usa inyección	0.041	0.009	456	561	0.965	0.217	0.023	0.060
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	456	561	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.074	0.019	456	561	1.571	0.260	0.036	0.113
Usa esterilización femenina	0.336	0.026	456	561	1.179	0.078	0.284	0.388
Usa esterilización masculina	0.000	0.000	456	561	NA	NA	0.000	0.000
Usa ritmo, calendario, Billings	0.065	0.016	456	561	1.343	0.238	0.034	0.096
Usa retiro	0.080	0.017	456	561	1.332	0.212	0.046	0.113
Sector público como fuente	0.314	0.023	396	493	0.988	0.074	0.268	0.360
No desea más hijos	0.394	0.024	456	561	1.047	0.061	0.346	0.442
Desea esperar 2 años o más	0.128	0.013	456	561	0.849	0.104	0.102	0.155
Tamaño ideal de familia	2.142	0.045	884	1098	1.061	0.021	2.051	2.232
Vacuna antitetánica	0.680	0.026	362	434	1.108	0.038	0.629	0.731
Atención médica al parto	0.917	0.022	362	434	1.354	0.023	0.874	0.960
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.152	0.021	352	420	1.028	0.139	0.109	0.194
Recibió tratamiento de SRO	0.694	0.070	56	64	0.976	0.101	0.554	0.835
Recibió tratamiento médico	0.267	0.064	56	64	0.980	0.240	0.138	0.395
Niños con carné	0.608	0.074	66	79	1.189	0.121	0.460	0.756
Niños que recibieron BCG	0.974	0.017	66	79	0.856	0.017	0.940	1.009
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.782	0.056	66	79	1.078	0.072	0.669	0.895
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.595	0.077	66	79	1.232	0.129	0.441	0.749
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.809	0.053	66	79	1.074	0.066	0.702	0.915
Recibieron todas las vacunas	0.550	0.079	66	79	1.252	0.144	0.391	0.709
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.002	0.002	297	353	0.802	0.995	0.000	0.007
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.109	0.021	297	353	1.057	0.196	0.066	0.152
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.048	0.018	297	353	1.282	0.364	0.013	0.084

Cuadro B.2.13 Errores de muestreo para las estimaciones para Boyacá, Cundinamarca, Meta

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.526	0.026	1003	1070	1.665	0.050	0.474	0.579
Sin educación	0.024	0.007	1003	1070	1.437	0.291	0.010	0.037
Con secundaria o más	0.547	0.020	1003	1070	1.294	0.037	0.506	0.587
Nunca en unión	0.315	0.014	1003	1070	0.953	0.044	0.287	0.343
Actualmente unida	0.564	0.016	1003	1070	1.016	0.028	0.533	0.596
Casada antes de los 20 años	0.382	0.022	813	863	1.298	0.058	0.338	0.426
Primera relación antes 18 años	0.397	0.023	813	863	1.336	0.058	0.351	0.443
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.037	0.074	1003	1070	1.215	0.036	1.889	2.186
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.703	0.217	211	226	1.466	0.059	3.269	4.137
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.959	0.072	1003	1070	1.222	0.037	1.816	2.102
Conoce método anticonceptivo	0.991	0.005	555	604	1.127	0.005	0.982	1.000
Conoce método moderno	0.986	0.008	555	604	1.571	0.008	0.970	1.002
Alguna vez usó métodos	0.950	0.010	555	604	1.069	0.010	0.931	0.970
Actualmente usa métodos	0.814	0.016	555	604	0.943	0.019	0.783	0.845
Usa método moderno actualmente	0.647	0.021	555	604	1.038	0.033	0.605	0.690
Usa pastillas, píldoras	0.096	0.013	555	604	1.012	0.132	0.071	0.122
Usa DIU	0.172	0.018	555	604	1.100	0.102	0.137	0.208
Usa inyección	0.041	0.009	555	604	1.043	0.213	0.024	0.059
Usa Norplant (implantes)	0.006	0.003	555	604	1.052	0.590	0.000	0.012
Usa preservativo (condón)	0.066	0.013	555	604	1.260	0.202	0.039	0.092
Usa esterilización femenina	0.239	0.018	555	604	0.975	0.074	0.204	0.274
Usa esterilización masculina	0.010	0.006	555	604	1.344	0.561	0.000	0.022
Usa ritmo, calendario, Billings	0.060	0.012	555	604	1.162	0.196	0.036	0.083
Usa retiro	0.095	0.017	555	604	1.384	0.181	0.061	0.130
Sector público como fuente	0.330	0.028	474	487	1.272	0.083	0.275	0.385
No desea más hijos	0.480	0.024	555	604	1.117	0.049	0.433	0.527
Desea esperar 2 años o más	0.137	0.016	555	604	1.087	0.116	0.105	0.169
Tamaño ideal de familia	2.343	0.072	999	1065	1.825	0.031	2.200	2.486
Vacuna antitetánica	0.602	0.023	433	474	1.012	0.039	0.555	0.649
Atención médica al parto	0.882	0.020	433	474	1.133	0.023	0.842	0.923
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.149	0.023	423	465	1.272	0.152	0.104	0.194
Recibió tratamiento de SRO	0.561	0.062	65	69	1.011	0.110	0.437	0.684
Recibió tratamiento médico	0.234	0.054	65	69	1.010	0.229	0.127	0.342
Niños con carné	0.818	0.046	92	98	1.113	0.057	0.725	0.911
Niños que recibieron BCG	0.955	0.021	92	98	0.971	0.022	0.914	0.997
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.882	0.029	92	98	0.872	0.033	0.823	0.940
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.808	0.044	92	98	1.026	0.054	0.720	0.895
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.760	0.054	92	98	1.210	0.071	0.653	0.868
Recibieron todas las vacunas	0.584	0.059	92	98	1.144	0.102	0.465	0.703
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.008	0.005	384	417	1.051	0.595	0.000	0.017
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.152	0.019	384	417	1.056	0.125	0.114	0.190
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.065	0.015	384	417	1.154	0.235	0.035	0.096

Cuadro B.2.14 Errores de muestreo para las estimaciones para Antioquia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.497	0.033	562	529	1.565	0.066	0.431	0.563
Sin educación	0.076	0.011	562	529	0.968	0.143	0.054	0.097
Con secundaria o más	0.394	0.029	562	529	1.391	0.073	0.337	0.452
Nunca en unión	0.266	0.021	562	529	1.126	0.079	0.224	0.308
Actualmente unida	0.582	0.022	562	529	1.058	0.038	0.538	0.626
Casada antes de los 20 años	0.463	0.031	452	427	1.317	0.067	0.401	0.525
Primera relación antes 18 años	0.386	0.038	452	427	1.651	0.098	0.310	0.462
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.237	0.091	562	529	0.921	0.041	2.055	2.420
Promedio de nacidos vivos 40-49	4.227	0.302	126	117	1.148	0.071	3.623	4.832
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.103	0.091	562	529	0.983	0.043	1.922	2.284
Conoce método anticonceptivo	0.990	0.007	327	308	1.207	0.007	0.977	1.003
Conoce método moderno	0.990	0.007	327	308	1.207	0.007	0.977	1.003
Alguna vez usó métodos	0.962	0.013	327	308	1.201	0.013	0.936	0.987
Actualmente usa métodos	0.780	0.033	327	308	1.450	0.043	0.714	0.847
Usa método moderno actualmente	0.662	0.032	327	308	1.217	0.048	0.598	0.726
Usa pastillas, píldoras	0.258	0.033	327	308	1.367	0.128	0.192	0.324
Usa DIU	0.071	0.018	327	308	1.230	0.246	0.036	0.106
Usa inyección	0.055	0.011	327	308	0.849	0.196	0.033	0.076
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	327	308	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.055	0.014	327	308	1.120	0.258	0.027	0.083
Usa esterilización femenina	0.215	0.028	327	308	1.221	0.129	0.159	0.270
Usa esterilización masculina	0.006	0.004	327	308	0.946	0.686	0.000	0.014
Usa ritmo, calendario, Billings	0.059	0.013	327	308	0.969	0.214	0.034	0.084
Usa retiro	0.056	0.014	327	308	1.079	0.246	0.028	0.083
Sector público como fuente	0.379	0.042	260	241	1.409	0.112	0.294	0.464
No desea más hijos	0.512	0.037	327	308	1.324	0.072	0.439	0.585
Desea esperar 2 años o más	0.127	0.021	327	308	1.134	0.165	0.085	0.169
Tamaño ideal de familia	2.341	0.079	558	526	0.980	0.034	2.183	2.499
Vacuna antitetánica	0.631	0.020	285	268	0.735	0.032	0.591	0.671
Atención médica al parto	0.816	0.036	285	268	1.369	0.044	0.745	0.887
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.162	0.033	280	263	1.381	0.203	0.096	0.228
Recibió tratamiento de SRO	0.626	0.066	46	43	0.863	0.106	0.494	0.759
Recibió tratamiento médico	0.205	0.060	46	43	0.916	0.294	0.085	0.325
Niños con carné	0.862	0.041	57	52	0.876	0.047	0.781	0.944
Niños que recibieron BCG	0.939	0.035	57	52	1.078	0.037	0.870	1.009
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.699	0.077	57	52	1.203	0.111	0.544	0.853
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.765	0.064	57	52	1.105	0.084	0.637	0.892
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.667	0.050	57	52	0.759	0.075	0.567	0.768
Recibieron todas las vacunas	0.542	0.070	57	52	1.007	0.129	0.402	0.682
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.000	0.000	255	241	NA	NA	0.000	0.000
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.156	0.023	255	241	0.992	0.150	0.109	0.203
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.076	0.018	255	241	1.029	0.239	0.039	0.112

Cuadro B.2.15 Errores de muestreo para las estimaciones para Medellín

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.950	0.013	882	1035	1.759	0.014	0.924	0.976
Sin educación	0.016	0.004	882	1035	1.060	0.284	0.007	0.024
Con secundaria o más	0.765	0.018	882	1035	1.270	0.024	0.728	0.801
Nunca en unión	0.398	0.017	882	1035	1.032	0.043	0.364	0.432
Actualmente unida	0.420	0.019	882	1035	1.153	0.046	0.381	0.458
Casada antes de los 20 años	0.268	0.012	721	852	0.704	0.043	0.245	0.291
Primera relación antes 18 años	0.255	0.017	721	852	1.065	0.068	0.220	0.289
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.360	0.040	882	1035	0.816	0.029	1.281	1.439
Promedio de nacidos vivos 40-49	2.534	0.131	184	220	1.106	0.052	2.271	2.797
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.304	0.038	882	1035	0.836	0.029	1.227	1.380
Conoce método anticonceptivo	1.000	0.000	376	434	NA	0.000	1.000	1.000
Conoce método moderno	0.998	0.002	376	434	0.921	0.002	0.993	1.002
Alguna vez usó métodos	0.982	0.006	376	434	0.834	0.006	0.971	0.994
Actualmente usa métodos	0.796	0.024	376	434	1.159	0.030	0.748	0.844
Usa método moderno actualmente	0.685	0.028	376	434	1.166	0.041	0.629	0.741
Usa pastillas, píldoras	0.154	0.016	376	434	0.855	0.103	0.122	0.186
Usa DIU	0.122	0.017	376	434	1.013	0.140	0.088	0.156
Usa inyección	0.023	0.008	376	434	1.000	0.336	0.008	0.039
Usa Norplant (implantes)	0.006	0.004	376	434	1.102	0.733	0.000	0.015
Usa preservativo (condón)	0.081	0.015	376	434	1.090	0.190	0.050	0.111
Usa esterilización femenina	0.252	0.024	376	434	1.076	0.096	0.203	0.300
Usa esterilización masculina	0.035	0.010	376	434	1.056	0.285	0.015	0.055
Usa ritmo, calendario, Billings	0.058	0.014	376	434	1.133	0.237	0.030	0.085
Usa retiro	0.053	0.012	376	434	1.038	0.226	0.029	0.078
Sector público como fuente	0.208	0.025	410	479	1.226	0.118	0.158	0.257
No desea más hijos	0.474	0.032	376	434	1.237	0.067	0.410	0.537
Desea esperar 2 años o más	0.090	0.014	376	434	0.972	0.159	0.062	0.119
Tamaño ideal de familia	1.990	0.047	880	1033	1.133	0.024	1.896	2.085
Vacuna antitetánica	0.683	0.027	277	307	0.983	0.039	0.629	0.737
Atención médica al parto	0.983	0.009	277	307	0.928	0.009	0.965	1.000
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.158	0.019	272	302	0.773	0.117	0.121	0.195
Recibió tratamiento de SRO	0.694	0.086	45	48	1.214	0.124	0.522	0.865
Recibió tratamiento médico	0.353	0.091	45	48	1.125	0.257	0.171	0.534
Niños con carné	0.879	0.045	48	53	0.929	0.051	0.789	0.969
Niños que recibieron BCG	0.965	0.025	48	53	0.923	0.026	0.914	1.015
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.906	0.038	48	53	0.880	0.042	0.829	0.982
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.824	0.048	48	53	0.852	0.058	0.727	0.920
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.703	0.069	48	53	1.011	0.097	0.566	0.840
Recibieron todas las vacunas	0.585	0.078	48	53	1.072	0.134	0.428	0.741
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.004	0.004	256	284	0.956	0.999	0.000	0.011
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.084	0.019	256	284	1.089	0.225	0.046	0.122
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.047	0.017	256	284	1.226	0.353	0.014	0.080

Cuadro B.2.16 Errores de muestreo para las estimaciones para Caldas, Risaralda, Quindío

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.792	0.028	737	724	1.840	0.035	0.737	0.847
Sin educación	0.025	0.008	737	724	1.416	0.324	0.009	0.042
Con secundaria o más	0.680	0.033	737	724	1.927	0.049	0.614	0.746
Nunca en unión	0.380	0.035	737	724	1.934	0.091	0.311	0.450
Actualmente unida	0.445	0.035	737	724	1.909	0.079	0.375	0.515
Casada antes de los 20 años	0.362	0.031	586	573	1.582	0.087	0.299	0.425
Primera relación antes 18 años	0.361	0.031	586	573	1.574	0.087	0.299	0.424
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.479	0.128	737	724	2.098	0.087	1.223	1.735
Promedio de nacidos vivos 40-49	2.889	0.222	167	155	1.367	0.077	2.445	3.333
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.416	0.121	737	724	2.087	0.085	1.175	1.658
Conoce método anticonceptivo	0.997	0.003	329	322	0.933	0.003	0.992	1.003
Conoce método moderno	0.997	0.003	329	322	0.933	0.003	0.992	1.003
Alguna vez usó métodos	0.984	0.005	329	322	0.790	0.006	0.973	0.995
Actualmente usa métodos	0.785	0.025	329	322	1.109	0.032	0.734	0.835
Usa método moderno actualmente	0.701	0.029	329	322	1.152	0.042	0.642	0.759
Usa pastillas, píldoras	0.194	0.026	329	322	1.195	0.135	0.142	0.246
Usa DIU	0.088	0.017	329	322	1.083	0.192	0.054	0.122
Usa inyección	0.059	0.016	329	322	1.269	0.281	0.026	0.092
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	329	322	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.051	0.010	329	322	0.816	0.195	0.031	0.071
Usa esterilización femenina	0.294	0.030	329	322	1.181	0.101	0.235	0.354
Usa esterilización masculina	0.009	0.007	329	322	1.267	0.726	0.000	0.023
Usa ritmo, calendario, Billings	0.036	0.011	329	322	1.015	0.289	0.015	0.057
Usa retiro	0.048	0.011	329	322	0.970	0.240	0.025	0.070
Sector público como fuente	0.182	0.024	344	340	1.140	0.131	0.134	0.229
No desea más hijos	0.422	0.035	329	322	1.276	0.083	0.352	0.491
Desea esperar 2 años o más	0.121	0.020	329	322	1.137	0.170	0.080	0.161
Tamaño ideal de familia	2.239	0.054	736	723	0.834	0.024	2.131	2.346
Vacuna antitetánica	0.701	0.035	216	212	1.264	0.051	0.630	0.772
Atención médica al parto	0.948	0.012	216	212	0.651	0.012	0.925	0.972
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.176	0.024	211	208	0.866	0.139	0.127	0.225
Recibió tratamiento de SRO	0.581	0.105	37	37	1.136	0.181	0.371	0.791
Recibió tratamiento médico	0.131	0.065	37	37	1.057	0.498	0.000	0.261
Niños con carné	0.782	0.074	47	45	1.214	0.095	0.634	0.930
Niños que recibieron BCG	0.979	0.022	47	45	1.019	0.022	0.936	1.022
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.749	0.074	47	45	1.151	0.099	0.601	0.897
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.777	0.056	47	45	0.901	0.071	0.666	0.888
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.765	0.061	47	45	0.966	0.079	0.643	0.886
Recibieron todas las vacunas	0.591	0.096	47	45	1.311	0.163	0.399	0.784
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.011	0.007	189	187	0.945	0.653	0.000	0.025
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.115	0.037	189	187	1.341	0.319	0.042	0.188
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.084	0.032	189	187	1.410	0.388	0.019	0.148

Cuadro B.2.17 Errores de muestreo para las estimaciones para Tolima, Huila, Caquetá

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.672	0.032	837	853	2.002	0.048	0.607	0.737
Sin educación	0.029	0.005	837	853	0.937	0.187	0.018	0.040
Con secundaria o más	0.583	0.027	837	853	1.564	0.046	0.530	0.637
Nunca en unión	0.346	0.015	837	853	0.911	0.043	0.316	0.376
Actualmente unida	0.520	0.019	837	853	1.102	0.037	0.482	0.558
Casada antes de los 20 años	0.401	0.026	658	671	1.340	0.064	0.350	0.452
Primera relación antes 18 años	0.430	0.031	658	671	1.583	0.071	0.368	0.491
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.095	0.065	837	853	0.801	0.031	1.966	2.225
Promedio de nacidos vivos 40-49	4.104	0.249	185	190	1.261	0.061	3.606	4.602
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.004	0.063	837	853	0.831	0.032	1.877	2.131
Conoce método anticonceptivo	0.993	0.006	461	444	1.410	0.006	0.982	1.004
Conoce método moderno	0.987	0.008	461	444	1.410	0.008	0.972	1.002
Alguna vez usó métodos	0.937	0.012	461	444	1.025	0.012	0.914	0.960
Actualmente usa métodos	0.716	0.023	461	444	1.092	0.032	0.671	0.762
Usa método moderno actualmente	0.502	0.030	461	444	1.277	0.059	0.443	0.562
Usa pastillas, píldoras	0.088	0.013	461	444	0.983	0.148	0.062	0.113
Usa DIU	0.133	0.018	461	444	1.149	0.137	0.097	0.170
Usa inyección	0.013	0.004	461	444	0.782	0.316	0.005	0.021
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	461	444	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.063	0.016	461	444	1.409	0.254	0.031	0.095
Usa esterilización femenina	0.186	0.020	461	444	1.110	0.108	0.146	0.226
Usa esterilización masculina	0.008	0.004	461	444	0.984	0.514	0.000	0.016
Usa ritmo, calendario, Billings	0.089	0.014	461	444	1.071	0.160	0.060	0.117
Usa retiro	0.112	0.016	461	444	1.065	0.140	0.080	0.143
Sector público como fuente	0.388	0.036	302	303	1.276	0.092	0.316	0.460
No desea más hijos	0.450	0.027	461	444	1.164	0.060	0.396	0.504
Desea esperar 2 años o más	0.192	0.026	461	444	1.404	0.134	0.140	0.244
Tamaño ideal de familia	2.521	0.055	835	851	1.053	0.022	2.410	2.632
Vacuna antitetánica	0.648	0.028	418	393	1.141	0.043	0.593	0.703
Atención médica al parto	0.684	0.034	418	393	1.205	0.050	0.615	0.752
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.135	0.024	412	387	1.272	0.177	0.087	0.182
Recibió tratamiento de SRO	0.614	0.069	56	52	0.914	0.112	0.477	0.752
Recibió tratamiento médico	0.385	0.117	56	52	1.548	0.303	0.152	0.618
Niños con carné	0.739	0.034	106	104	0.789	0.046	0.671	0.808
Niños que recibieron BCG	0.876	0.030	106	104	0.922	0.034	0.816	0.936
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.694	0.056	106	104	1.225	0.081	0.582	0.806
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.697	0.051	106	104	1.125	0.074	0.595	0.800
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.693	0.051	106	104	1.115	0.074	0.591	0.795
Recibieron todas las vacunas	0.481	0.060	106	104	1.209	0.125	0.361	0.601
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.012	0.006	387	365	1.109	0.538	0.000	0.024
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.189	0.027	387	365	1.199	0.142	0.135	0.243
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.094	0.015	387	365	0.949	0.156	0.065	0.123

Cuadro B.2.18 Errores de muestreo para las estimaciones para Cauca, Nariño

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.533	0.035	568	651	1.658	0.065	0.463	0.602
Sin educación	0.039	0.009	568	651	1.108	0.230	0.021	0.057
Con secundaria o más	0.445	0.030	568	651	1.415	0.066	0.386	0.504
Nunca en unión	0.384	0.031	568	651	1.531	0.081	0.321	0.446
Actualmente unida	0.518	0.030	568	651	1.407	0.057	0.459	0.577
Casada antes de los 20 años	0.361	0.033	443	509	1.466	0.093	0.294	0.428
Primera relación antes 18 años	0.413	0.032	443	509	1.351	0.077	0.350	0.477
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.968	0.101	568	651	1.154	0.051	1.766	2.169
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.992	0.389	99	114	1.388	0.097	3.213	4.770
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.857	0.096	568	651	1.187	0.052	1.665	2.048
Conoce método anticonceptivo	0.989	0.006	300	337	0.927	0.006	0.977	1.000
Conoce método moderno	0.972	0.009	300	337	0.910	0.009	0.955	0.989
Alguna vez usó métodos	0.948	0.015	300	337	1.182	0.016	0.918	0.978
Actualmente usa métodos	0.787	0.027	300	337	1.127	0.034	0.733	0.840
Usa método moderno actualmente	0.587	0.036	300	337	1.250	0.061	0.516	0.658
Usa pastillas, píldoras	0.038	0.010	300	337	0.867	0.254	0.019	0.057
Usa DIU	0.231	0.032	300	337	1.299	0.137	0.168	0.294
Usa inyección	0.029	0.010	300	337	1.057	0.354	0.008	0.049
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	300	337	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.041	0.013	300	337	1.098	0.309	0.016	0.066
Usa esterilización femenina	0.235	0.029	300	337	1.194	0.124	0.177	0.294
Usa esterilización masculina	0.003	0.003	300	337	0.998	1.033	0.000	0.010
Usa ritmo, calendario, Billings	0.086	0.014	300	337	0.858	0.162	0.058	0.114
Usa retiro	0.097	0.015	300	337	0.873	0.154	0.067	0.127
Sector público como fuente	0.582	0.028	215	253	0.836	0.048	0.526	0.639
No desea más hijos	0.519	0.030	300	337	1.028	0.057	0.460	0.579
Desea esperar 2 años o más	0.118	0.020	300	337	1.058	0.167	0.079	0.158
Tamaño ideal de familia	2.029	0.065	567	650	1.458	0.032	1.899	2.158
Vacuna antitetánica	0.603	0.028	284	318	1.026	0.047	0.547	0.659
Atención médica al parto	0.710	0.033	284	318	1.008	0.046	0.644	0.775
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.188	0.030	275	310	1.113	0.158	0.129	0.248
Recibió tratamiento de SRO	0.484	0.110	52	58	1.378	0.228	0.264	0.704
Recibió tratamiento médico	0.210	0.063	52	58	1.066	0.298	0.085	0.335
Niños con carné	0.773	0.058	54	59	0.983	0.075	0.658	0.888
Niños que recibieron BCG	0.920	0.039	54	59	1.036	0.042	0.842	0.998
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.800	0.061	54	59	1.099	0.077	0.678	0.923
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.717	0.065	54	59	1.029	0.091	0.587	0.847
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.582	0.074	54	59	1.055	0.128	0.434	0.731
Recibieron todas las vacunas	0.467	0.072	54	59	1.023	0.155	0.323	0.612
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.018	0.008	252	283	1.012	0.476	0.001	0.035
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.245	0.027	252	283	0.938	0.112	0.190	0.300
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.074	0.017	252	283	0.935	0.230	0.040	0.109

Cuadro B.2.19 Errores de muestreo para las estimaciones para Valle del Cauca

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.695	0.035	523	502	1.756	0.051	0.625	0.766
Sin educación	0.022	0.009	523	502	1.435	0.418	0.004	0.040
Con secundaria o más	0.626	0.037	523	502	1.756	0.059	0.552	0.700
Nunca en unión	0.315	0.025	523	502	1.241	0.080	0.264	0.365
Actualmente unida	0.520	0.025	523	502	1.146	0.048	0.470	0.570
Casada antes de los 20 años	0.446	0.032	416	402	1.292	0.071	0.383	0.509
Primera relación antes 18 años	0.414	0.029	416	402	1.192	0.070	0.356	0.471
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.749	0.096	523	502	1.200	0.055	1.557	1.940
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.234	0.233	112	108	1.112	0.072	2.768	3.700
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.665	0.087	523	502	1.179	0.052	1.491	1.840
Conoce método anticonceptivo	0.997	0.003	268	261	0.862	0.003	0.992	1.003
Conoce método moderno	0.997	0.003	268	261	0.862	0.003	0.992	1.003
Alguna vez usó métodos	0.962	0.015	268	261	1.256	0.015	0.933	0.992
Actualmente usa métodos	0.752	0.033	268	261	1.239	0.044	0.686	0.817
Usa método moderno actualmente	0.700	0.033	268	261	1.171	0.047	0.634	0.766
Usa pastillas, píldoras	0.172	0.020	268	261	0.881	0.118	0.131	0.213
Usa DIU	0.079	0.018	268	261	1.107	0.231	0.043	0.116
Usa inyección	0.060	0.015	268	261	1.058	0.257	0.029	0.090
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	268	261	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.055	0.019	268	261	1.373	0.347	0.017	0.094
Usa esterilización femenina	0.309	0.035	268	261	1.246	0.114	0.238	0.379
Usa esterilización masculina	0.018	0.009	268	261	1.112	0.499	0.000	0.036
Usa *ritmo, calendario, Billings*	0.027	0.011	268	261	1.138	0.422	0.004	0.049
Usa retiro	0.023	0.011	268	261	1.190	0.480	0.001	0.044
Sector público como fuente	0.223	0.035	261	248	1.345	0.156	0.154	0.293
No desea más hijos	0.359	0.033	268	261	1.114	0.091	0.294	0.425
Desea esperar 2 años o más	0.146	0.021	268	261	0.982	0.145	0.104	0.189
Tamaño ideal de familia	2.066	0.066	521	500	1.130	0.032	1.933	2.199
Vacuna antitetánica	0.710	0.035	164	152	0.896	0.049	0.641	0.780
Atención médica al parto	0.918	0.046	164	152	1.452	0.050	0.825	1.010
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.125	0.018	158	147	0.638	0.140	0.090	0.160
Recibió tratamiento de SRO	0.542	0.100	23	18	0.840	0.185	0.341	0.742
Recibió tratamiento médico	0.223	0.090	23	18	0.929	0.402	0.044	0.402
Niños con carné	0.869	0.051	26	22	0.720	0.059	0.767	0.971
Niños que recibieron BCG	0.926	0.051	26	22	0.933	0.055	0.824	1.029
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.913	0.061	26	22	1.022	0.066	0.791	1.034
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.809	0.071	26	22	0.858	0.087	0.668	0.951
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.718	0.071	26	22	0.747	0.098	0.576	0.859
Recibieron todas las vacunas	0.555	0.065	26	22	0.619	0.116	0.426	0.684
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.006	0.006	153	142	0.926	0.996	0.000	0.017
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.092	0.021	153	142	0.792	0.228	0.050	0.134
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.050	0.023	153	142	1.135	0.457	0.004	0.097

Cuadro B.2.20 Errores de muestreo para las estimaciones para el Litoral Pacífico

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.615	0.058	265	234	1.946	0.095	0.498	0.731
Sin educación	0.050	0.017	265	234	1.277	0.344	0.015	0.084
Con secundaria o más	0.609	0.034	265	234	1.126	0.056	0.541	0.676
Nunca en unión	0.284	0.030	265	234	1.082	0.106	0.224	0.345
Actualmente unida	0.516	0.030	265	234	0.978	0.058	0.456	0.576
Casada antes de los 20 años	0.537	0.032	211	187	0.943	0.060	0.472	0.602
Primera relación antes 18 años	0.568	0.048	211	187	1.405	0.084	0.472	0.664
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.385	0.151	265	234	1.073	0.063	2.083	2.687
Promedio de nacidos vivos 40-49	4.887	0.356	50	44	0.950	0.073	4.174	5.600
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.209	0.131	265	234	1.011	0.059	1.947	2.471
Conoce método anticonceptivo	0.977	0.012	137	120	0.957	0.013	0.952	1.001
Conoce método moderno	0.968	0.015	137	120	1.011	0.016	0.938	0.999
Alguna vez usó métodos	0.902	0.047	137	120	1.820	0.052	0.809	0.995
Actualmente usa métodos	0.671	0.055	137	120	1.370	0.082	0.561	0.782
Usa método moderno actualmente	0.626	0.058	137	120	1.397	0.093	0.510	0.742
Usa pastillas, píldoras	0.103	0.023	137	120	0.869	0.221	0.057	0.148
Usa DIU	0.044	0.015	137	120	0.871	0.349	0.013	0.074
Usa inyección	0.102	0.021	137	120	0.801	0.203	0.061	0.144
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	137	120	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.004	0.004	137	120	0.719	0.973	0.000	0.012
Usa esterilización femenina	0.346	0.068	137	120	1.672	0.197	0.209	0.482
Usa esterilización masculina	0.000	0.000	137	120	NA	NA	0.000	0.000
Usa ritmo, calendario, Billings	0.008	0.008	137	120	1.065	0.991	0.000	0.025
Usa retiro	0.033	0.015	137	120	0.968	0.451	0.003	0.062
Sector público como fuente	0.321	0.086	121	107	2.020	0.268	0.149	0.493
No desea más hijos	0.430	0.048	137	120	1.119	0.110	0.335	0.525
Desea esperar 2 años o más	0.161	0.042	137	120	1.336	0.261	0.077	0.246
Tamaño ideal de familia	2.420	0.115	265	234	1.338	0.048	2.189	2.651
Vacuna antitetánica	0.645	0.033	136	120	0.828	0.051	0.579	0.711
Atención médica al parto	0.551	0.058	136	120	1.144	0.106	0.434	0.667
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.220	0.037	129	114	0.942	0.166	0.147	0.293
Recibió tratamiento de SRO	0.378	0.090	30	25	0.911	0.237	0.198	0.557
Recibió tratamiento médico	0.188	0.065	30	25	0.852	0.343	0.059	0.318
Ninos con carné	0.581	0.106	25	22	1.078	0.183	0.368	0.794
Niños que recibieron BCG	0.964	0.034	25	22	0.902	0.035	0.897	1.031
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.440	0.084	25	22	0.845	0.191	0.272	0.608
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.405	0.100	25	22	1.013	0.246	0.206	0.604
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.646	0.090	25	22	0.935	0.139	0.466	0.825
Recibieron todas las vacunas	0.228	0.058	25	22	0.691	0.254	0.112	0.345
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.000	0.000	118	102	NA	NA	0.000	0.000
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.098	0.041	118	102	1.430	0.421	0.015	0.180
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.098	0.033	118	102	1.139	0.338	0.032	0.164

Cuadro B.2.21 Errores de muestreo para las estimaciones para Cali

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Población urbana	0.986	0.014	559	543	2.747	0.014	0.959	1.013
Sin educación	0.021	0.006	559	543	1.075	0.314	0.008	0.033
Con secundaria o más	0.733	0.023	559	543	1.210	0.031	0.687	0.778
Nunca en unión	0.335	0.026	559	543	1.285	0.077	0.284	0.387
Actualmente unida	0.490	0.025	559	543	1.180	0.051	0.440	0.540
Casada antes de los 20 años	0.375	0.029	470	455	1.297	0.077	0.317	0.433
Primera relación antes 18 años	0.377	0.029	470	455	1.309	0.078	0.318	0.436
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.529	0.083	559	543	1.200	0.054	1.364	1.695
Promedio de nacidos vivos 40-49	2.989	0.228	115	114	1.310	0.076	2.532	3.445
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.464	0.077	559	543	1.203	0.053	1.310	1.618
Conoce método anticonceptivo	1.000	0.000	278	266	NA	0.000	1.000	1.000
Conoce método moderno	0.997	0.003	278	266	0.939	0.003	0.991	1.003
Alguna vez usó métodos	0.984	0.008	278	266	0.994	0.008	0.969	0.999
Actualmente usa métodos	0.783	0.028	278	266	1.126	0.036	0.727	0.839
Usa método moderno actualmente	0.682	0.031	278	266	1.124	0.046	0.619	0.745
Usa pastillas, píldoras	0.079	0.016	278	266	0.978	0.201	0.047	0.111
Usa DIU	0.146	0.023	278	266	1.094	0.159	0.099	0.192
Usa inyección	0.049	0.013	278	266	1.009	0.266	0.023	0.075
Usa Norplant (implantes)	0.000	0.000	278	266	NA	NA	0.000	0.000
Usa preservativo (condón)	0.047	0.016	278	266	1.283	0.348	0.014	0.079
Usa esterilización femenina	0.319	0.035	278	266	1.259	0.111	0.248	0.389
Usa esterilización masculina	0.035	0.011	278	266	0.971	0.306	0.014	0.056
Usa ritmo, calendario, Billings	0.050	0.013	278	266	1.006	0.264	0.024	0.076
Usa retiro	0.043	0.011	278	266	0.908	0.257	0.021	0.065
Sector público como fuente	0.207	0.025	288	272	1.049	0.121	0.157	0.257
No desea más hijos	0.334	0.036	278	266	1.281	0.109	0.261	0.407
Desea esperar 2 años o más	0.160	0.019	278	266	0.863	0.119	0.122	0.198
Tamaño ideal de familia	1.961	0.045	556	541	0.906	0.023	1.871	2.051
Vacuna antitetánica	0.758	0.036	179	166	1.229	0.048	0.685	0.831
Atención médica al parto	0.949	0.021	179	166	0.899	0.022	0.907	0.991
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.108	0.022	177	164	0.925	0.205	0.063	0.152
Recibió tratamiento de SRO	0.797	0.092	19	18	0.974	0.116	0.612	0.981
Recibió tratamiento médico	0.405	0.092	19	18	0.802	0.228	0.220	0.590
Niños con carné	0.781	0.076	40	38	1.148	0.098	0.629	0.934
Niños que recibieron BCG	1.000	0.000	40	38	NA	0.000	1.000	1.000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.790	0.066	40	38	1.001	0.083	0.659	0.921
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.731	0.075	40	38	1.056	0.103	0.580	0.881
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.768	0.066	40	38	0.967	0.085	0.637	0.900
Recibieron todas las vacunas	0.619	0.087	40	38	1.110	0.140	0.446	0.792
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.005	0.005	167	154	0.925	0.984	0.000	0.016
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.073	0.025	167	154	1.104	0.347	0.022	0.124
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.041	0.014	167	154	0.928	0.349	0.012	0.069

Cuadro B.2.22 Errores de muestreo para las estimaciones de fecundidad

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para la tasa de fecundidad total, por lugar de residencia, Colombia 2000

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Zona								
Urbana	2.281	0.061	174635	178070	1.201	0.027	2.160	2.403
Rural	3.769	0.143	54432	51194	1.204	0.038	3.482	4.055
Región								
Atlántica	2.709	0.125	61079	49649	1.312	0.046	2.459	2.960
Oriental	2.783	0.139	37480	43082	1.083	0.050	2.506	3.060
Central	2.536	0.131	59696	62147	1.359	0.052	2.275	2.797
Pacífica	2.551	0.153	37871	38112	1.302	0.060	2.245	2.857
Bogotá	2.422	0.131	33135	36275	1.148	0.054	2.160	2.684
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	2.919	0.277	17160	13388	1.474	0.095	2.365	3.474
Atlántico, Bolívar Norte	2.397	0.163	27032	22474	1.264	0.068	2.072	2.723
Bolívar, Sucre, Córdoba	3.006	0.249	16950	13786	1.225	0.083	2.508	3.505
Santanderes	2.605	0.204	17658	21941	1.065	0.078	2.196	3.014
Boyacá, Cundinamarca, Meta	2.986	0.184	19856	21141	1.071	0.062	2.618	3.354
Antioquia	3.317	0.253	11065	10399	1.026	0.076	2.812	3.823
Medellín	1.785	0.184	17505	20671	1.331	0.103	1.418	2.152
Caldas, Risaralada, Quindío	2.147	0.285	14727	14364	1.423	0.133	1.578	2.716
Tolima, Huila, Caquetá	3.353	0.272	16345	16714	1.308	0.081	2.808	3.897
Cauca, Nariño	3.314	0.357	11138	12733	1.379	0.108	2.599	4.028
Valle del Cauca	2.023	0.210	10204	9823	1.138	0.104	1.602	2.443
Litoral Pacífico	3.368	0.439	5273	4647	1.312	0.130	2.490	4.245
Cali	1.784	0.177	11256	10909	0.963	0.099	1.431	2.138
Bogotá	2.422	0.131	33135	36275	1.148	0.054	2.160	2.684
Total	2.607	0.061	229090	229264	1.255	0.023	2.486	2.729

Nota: Tasas para los tres años que precedieron la encuesta. El número de casos se refiere a 'años-persona de exposición'.

Cuadro B.2.23 Errores de muestreo para las estimaciones de mortalidad neonatal y post-neonatal

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para las tasas de mortalidad neonatal y post-neonatal, por lugar de residencia, Colombia 2000

			Número de casos				Intervalo de confianza	
Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Mortalidad Neonatal								
Zona								
Urbana	15.055	1.649	6334	6319	1.03	0.110	11.756	18.354
Rural	19.167	2.648	3152	2977	1.07	0.138	13.872	24.462
Región								
Atlántica	19.388	2.966	2618	2137	1.04	0.153	13.457	25.319
Oriental	17.175	3.457	1615	1879	1.09	0.201	10.260	24.089
Central	12.048	2.227	2447	2410	0.99	0.185	7.595	16.502
Pacífica	21.004	3.897	1639	1619	1.03	0.186	13.211	28.798
Bogotá	12.351	3.557	1167	1251	1.09	0.288	5.237	19.464
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	25.259	6.707	789	617	1.14	0.266	11.845	38.674
Atlántico, Bolívar Norte	16.457	4.348	1057	867	0.99	0.264	7.761	25.154
Bolívar, Sucre, Córdoba	17.729	4.589	772	653	0.99	0.259	8.551	26.907
Santanderes	19.011	5.736	725	894	1.14	0.302	7.540	30.482
Boyacá, Cundinamarca, Meta	15.507	4.124	890	985	1.04	0.266	7.259	23.756
Antioquia	14.806	5.741	570	536	1.13	0.388	3.324	26.287
Medellín	8.579	3.741	577	642	0.95	0.436	1.097	16.062
Caldas, Risaralda, Quindío	12.478	4.936	457	448	0.94	0.396	2.606	22.351
Tolima, Huila, Caquetá	12.765	3.868	843	783	0.97	0.303	5.029	20.501
Cauca, Nariño	23.471	7.741	576	642	1.15	0.330	7.989	38.954
Valle del Cauca	22.891	7.147	412	381	0.89	0.312	8.596	37.186
Litoral Pacífico	26.897	9.825	262	238	0.91	0.365	7.246	46.547
Cali	10.662	4.966	389	358	0.94	0.466	0.730	20.595
Bogotá	12.351	3.557	1167	1251	1.09	0.288	5.237	19.464
Total	16.373	1.409	9486	9297	1.04	0.086	13.554	19.191
Mortalidad Post-neonatal								
Zona								
Urbana	6.224	1.146	6334	6319	1.112	0.184	3.932	8.516
Rural	11.891	2.166	3152	2977	1.100	0.182	7.558	16.223
Región								
Atlántica	10.019	2.034	2618	2137	1.022	0.203	5.951	14.088
Oriental	8.632	2.567	1615	1879	1.144	0.297	3.499	13.765
Central	7.807	2.395	2447	2410	1.225	0.307	3.018	12.597
Pacífica	7.674	2.316	1639	1619	0.998	0.302	3.041	12.307
Bogotá	4.707	1.868	1167	1251	0.918	0.397	0.972	8.442
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	10.444	3.771	789	617	1.045	0.361	2.902	17.985
Atlántico, Bolívar Norte	7.223	2.336	1057	867	0.889	0.323	2.551	11.895
Bolívar, Sucre, Córdoba	13.320	4.737	772	653	1.129	0.356	3.846	22.794
Santanderes	5.767	2.965	725	894	1.042	0.514	0.162	11.696
Boyacá, Cundinamarca, Meta	11.202	4.030	890	985	1.212	0.360	3.143	19.261
Antioquia	2.478	2.488	570	536	1.188	1.004	2.499	7.455
Medellín	3.342	2.358	577	642	0.954	0.706	1.375	8.058
Caldas, Risaralda, Quindío	9.265	4.520	457	448	1.015	0.488	0.225	18.305
Tolima, Huila, Caquetá	14.228	6.268	843	783	1.330	0.441	1.693	26.764
Cauca, Nariño	7.080	3.048	576	642	0.846	0.431	0.983	13.177
Valle del Cauca	5.879	4.419	412	381	1.150	0.752	2.958	14.717
Litoral Pacífico	13.287	10.261	262	238	1.206	0.772	7.234	33.808
Cali	6.822	3.852	389	358	0.907	0.565	0.883	14.527
Bogotá	4.707	1.868	1167	1251	0.918	0.397	0.972	8.442
Total	8.041	1.044	9486	9297	1.096	0.130	5.953	10.129

Nota: En este y en los cuadros siguientes, las estimaciones se refieren a los diez años que precedieron la encuesta y el 'número de casos' es equivalente a 'años-persona de exposicion'.

Cuadro B.2.24 Errores de muestreo para las estimaciones de mortalidad infantil y post-infantil

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para las tasas de mortalidad infantil y post-infantil, por lugar de residencia, Colombia 2000

			Número de casos				Intervalo de confianza	
Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Mortalidad infantil								
Zona								
Urbana	21.279	1.977	6334	6319	1.044	0.093	17.325	25.233
Rural	31.057	3.638	3152	2977	1.170	0.117	23.782	38.333
Región								
Atlántica	29.407	3.418	2618	2137	1.005	0.116	22.572	36.243
Oriental	25.807	4.653	1615	1879	1.212	0.180	16.501	35.112
Central	19.856	3.243	2447	2410	1.085	0.163	13.369	26.342
Pacífica	28.678	4.628	1639	1619	1.061	0.161	19.423	37.934
Bogotá	17.058	4.331	1167	1251	1.090	0.254	8.395	25.721
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	35.703	7.402	789	617	1.096	0.207	20.898	50.508
Atlántico, Bolívar Norte	23.681	4.980	1057	867	0.987	0.210	13.721	33.640
Bolívar, Sucre, Córdoba	31.049	5.879	772	653	0.955	0.189	19.291	42.808
Santanderes	24.778	6.482	725	894	1.142	0.262	11.813	37.743
Boyacá, Cundinamarca, Meta	26.710	6.695	890	985	1.292	0.251	13.319	40.101
Antioquia	17.284	6.112	570	536	1.121	0.354	5.060	29.507
Medellín	11.921	4.264	577	642	0.923	0.358	3.394	20.448
Caldas, Risaralda, Quindío	21.743	7.029	457	448	1.043	0.323	7.686	35.801
Tolima, Huila, Caquetá	26.993	7.193	843	783	1.155	0.266	12.607	41.379
Cauca, Nariño	30.551	8.192	576	642	1.093	0.268	14.168	46.934
Valle del Cauca	28.771	9.130	412	381	1.042	0.317	10.511	47.030
Litoral Pacífico	40.184	15.249	262	238	1.137	0.379	9.685	70.683
Cali	17.484	5.779	389	358	0.870	0.331	5.925	29.043
Bogotá	17.058	4.331	1167	1251	1.090	0.254	8.395	25.721
Total	24.413	1.788	9486	9297	1.091	0.073	20.837	27.990
Mortalidad post-infantil								
Zona								
Urbana	2.908	0.712	6338	6322	1.019	0.245	1.483	4.332
Rural	5.267	1.299	3156	2981	0.988	0.247	2.669	7.865
Región								
Atlántica	4.191	1.211	2622	2141	0.935	0.289	1.769	6.612
Oriental	4.463	1.699	1615	1879	0.999	0.381	1.065	7.862
Central	4.038	1.424	2449	2412	1.072	0.352	1.191	6.885
Pacífica	3.082	1.365	1641	1621	0.951	0.443	0.351	5.812
Bogotá	1.590	1.174	1167	1251	1.018	0.738	0.758	3.937
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	5.654	2.553	791	619	0.933	0.452	0.547	10.760
Atlántico, Bolívar Norte	1.906	1.339	1058	868	0.964	0.702	0.772	4.584
Bolívar, Sucre, Córdoba	5.784	2.594	773	654	0.947	0.448	0.597	10.971
Santanderes	2.697	1.922	725	894	0.959	0.713	1.147	6.541
Boyacá, Cundinamarca, Meta	6.061	2.717	890	985	1.035	0.448	0.627	11.495
Antioquia	2.310	1.675	570	536	0.855	0.725	1.040	5.659
Medellín	3.104	2.187	578	643	0.902	0.705	1.270	7.477
Caldas, Risaralda, Quindío	4.286	3.074	458	449	0.983	0.717	1.861	10.434
Tolima, Huila, Caquetá	5.866	3.442	843	783	1.219	0.587	1.019	12.750
Cauca, Nariño	5.194	2.962	577	643	0.925	0.570	0.729	11.118
Valle del Cauca	0.000	NA	412	381	NA	NA	NA	NA
Litoral Pacífico	7.555	5.170	263	239	0.923	0.684	2.785	17.896
Cali	0.000	NA	389	358	NA	NA	NA	NA
Bogotá	1.590	1.174	1167	1251	1.018	0.738	0.758	3.937
Total	3.663	0.639	9494	9303	0.998	0.175	2.384	4.941

Cuadro B.2.25 Errores de muestreo para las estimaciones de mortalidad en la niñez

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para las tasas de mortalidad en la niñez (primeros cinco años de vida), por lugar de residencia, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Mortalidad en la Niñez								
Zona								
Urbana	24.125	2.068	6338	6322	1.029	0.086	19.988	28.262
Rural	36.161	3.996	3156	2981	1.207	0.111	28.168	44.154
Región								
Atlántica	33.475	3.616	2622	2141	1.007	0.108	26.242	40.707
Oriental	30.155	5.134	1615	1879	1.244	0.170	19.888	40.422
Central	23.814	3.430	2449	2412	1.045	0.144	16.954	30.674
Pacífica	31.672	5.024	1641	1621	1.107	0.159	21.624	41.719
Bogotá	18.620	4.409	1167	1251	1.075	0.237	9.802	27.439
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	41.155	7.827	791	619	1.090	0.190	25.501	56.809
Atlántico, Bolívar Norte	25.542	5.148	1058	868	0.986	0.202	15.245	35.838
Bolívar, Sucre, Córdoba	36.654	6.383	773	654	0.972	0.174	23.888	49.419
Santanderes	27.408	6.824	725	894	1.148	0.249	13.760	41.057
Boyacá, Cundinamarca, Meta	32.609	7.615	890	985	1.338	0.234	17.378	47.839
Antioquia	19.553	6.255	570	536	1.104	0.320	7.043	32.064
Medellín	14.988	5.042	578	643	0.888	0.336	4.903	25.072
Caldas, Risaralda, Quindío	25.937	7.582	458	449	1.033	0.292	10.773	41.101
Tolima, Huila, Caquetá	32.700	7.322	843	783	1.092	0.224	18.057	47.344
Cauca, Nariño	35.586	8.993	577	643	1.129	0.253	17.601	53.572
Valle del Cauca	28.771	9.130	412	381	1.042	0.317	10.511	47.030
Litoral Pacífico	47.435	17.481	263	239	1.225	0.369	12.473	82.398
Cali	17.484	5.779	389	358	0.870	0.331	5.925	29.043
Bogotá	18.620	4.409	1167	1251	1.075	0.237	9.802	27.439
Total	27.987	1.916	9494	9303	1.100	0.068	24.154	31.819

Cuadro B.2.26 Errores de muestreo para las estimaciones de salud visual para el total del país

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Niños de 6 a 11 años								
Le han recetado lentes	0.111	0.004	6277	6278	1.000	0.036	0.103	0.119
Uso de corrección óptica	0.500	0.019	588	700	1.000	0.038	0.462	0.538
Visión mejor ojo 20/70 a NPL	0.014	0.001	6277	6278	1.000	0.071	0.012	0.016
Adultos de 50 y más años								
Le han recetado lentes	0.499	0.009	6208	6208	1.486	0.019	0.480	0.517
Uso de corrección óptica	0.881	0.006	3236	3095	1.074	0.007	0.869	0.894
Visión mejor ojo 20/70 a 20/200	0.252	0.006	6208	6208	1.153	0.025	0.240	0.265
Visión mejor ojo 20/400	0.020	0.002	6208	6208	0.988	0.088	0.016	0.024
Visión mejor ojo 20/800 a NPL	0.027	0.002	6208	6208	1.173	0.090	0.022	0.031
Lente intraocular ojo derecho	0.027	0.002	6208	6208	1.095	0.083	0.023	0.032
Catarata ojo derecho	0.373	0.006	6208	6208	1.246	0.016	0.361	0.385
Lente intraocular ojo izquierdo	0.026	0.002	6208	6208	1.060	0.083	0.021	0.030
Catarata ojo izquierdo	0.377	0.006	6208	6208	1.234	0.016	0.365	0.389
Catarata en algún ojo	0.410	0.008	6208	6208	1.242	0.019	0.394	0.425

Cuadro B.2.27 Errores de muestreo para las estimaciones de salud visual para la zona urbana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Niños de 6 a 11 años								
Le han recetado lentes	0.145	0.005	4230	4198	1.000	0.034	0.135	0.155
Uso de corrección óptica	0.485	0.020	501	610	1.000	0.041	0.445	0.525
Visión mejor ojo 20/70 a NPL	0.016	0.002	4230	4198	1.000	0.125	0.012	0.020
Adultos de 50 y más años								
Le han recetado lentes	0.648	0.010	4222	3767	1.416	0.016	0.627	0.669
Uso de corrección óptica	0.900	0.006	2688	2441	1.011	0.007	0.888	0.912
Visión mejor ojo 20/70 a 20/200	0.280	0.007	4222	3767	1.062	0.026	0.265	0.294
Visión mejor ojo 20/400	0.023	0.002	4222	3767	1.009	0.102	0.018	0.027
Visión mejor ojo 20/800 a NPL	0.027	0.003	4222	3767	1.047	0.096	0.022	0.033
Lente intraocular ojo derecho	0.036	0.003	4222	3767	1.148	0.091	0.029	0.043
Catarata ojo derecho	0.366	0.008	4222	3767	1.172	0.022	0.350	0.382
Lente intraocular ojo izquierdo	0.035	0.003	4222	3767	1.120	0.090	0.029	0.042
Catarata ojo izquierdo	0.369	0.008	4222	3767	1.155	0.022	0.353	0.385
Catarata en algún ojo	0.404	0.009	4222	3767	1.130	0.021	0.387	0.421

Cuadro B.2.28 Errores de muestreo para las estimaciones de salud visual para la zona rural

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Niños de 6 a 11 años								
Le han recetado lentes	0.043	0.004	2047	2080	1.000	0.093	0.035	0.051
Uso de corrección óptica	0.600	0.052	87	89	1.000	0.087	0.496	0.704
Visión mejor ojo 20/70 a NPL	0.009	0.002	2080	2080	1.000	0.222	0.005	0.013
Adultos de 50 y más años								
Le han recetado lentes	0.268	0.013	1986	2441	1.259	0.047	0.243	0.293
Uso de corrección óptica	0.813	0.019	548	654	1.152	0.024	0.775	0.851
Visión mejor ojo 20/70 a 20/200	0.210	0.011	1986	2441	1.223	0.053	0.188	0.233
Visión mejor ojo 20/400	0.016	0.003	1986	2441	0.992	0.175	0.010	0.021
Visión mejor ojo 20/800 a NPL	0.025	0.004	1986	2441	1.261	0.175	0.017	0.034
Lente intraocular ojo derecho	0.014	0.003	1986	2441	1.004	0.190	0.009	0.019
Catarata ojo derecho	0.383	0.010	1986	2441	1.398	0.026	0.363	0.403
Lente intraocular ojo izquierdo	0.011	0.002	1986	2441	0.966	0.207	0.006	0.015
Catarata ojo izquierdo	0.389	0.010	1986	2441	1.363	0.026	0.369	0.409
Catarata en algún ojo	0.419	0.016	1986	2441	1.409	0.037	0.388	0.450

Cuadro B.2.29 Errores de muestreo para las estimaciones de salud visual para la Región Atlántica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Niños de 6 a 11 años								
Le han recetado lentes	0.044	0.006	1403	1306	1.000	0.125	0.032	0.056
Uso de corrección óptica	0.494	0.066	47	58	1.000	0.133	0.362	0.626
Visión mejor ojo 20/70 a NPL	0.006	0.002	1403	1306	1.000	0.375	0.002	0.010
Adultos de 50 y más años								
Le han recetado lentes	0.409	0.018	1686	1432	1.474	0.043	0.374	0.445
Uso de corrección óptica	0.890	0.012	731	586	1.065	0.014	0.865	0.915
Visión mejor ojo 20/70 a 20/200	0.265	0.015	1686	1432	1.373	0.056	0.236	0.295
Visión mejor ojo 20/400	0.028	0.004	1686	1432	0.892	0.129	0.020	0.035
Visión mejor ojo 20/800 a NPL	0.035	0.006	1686	1432	1.384	0.176	0.023	0.048
Lente intraocular ojo derecho	0.026	0.004	1686	1432	1.051	0.158	0.018	0.034
Catarata ojo derecho	0.354	0.013	1686	1432	1.329	0.037	0.328	0.380
Lente intraocular ojo izquierdo	0.021	0.003	1686	1432	0.954	0.157	0.015	0.028
Catarata ojo izquierdo	0.365	0.013	1686	1432	1.236	0.036	0.339	0.391
Catarata en algún ojo	0.395	0.014	1686	1432	1.195	0.036	0.367	0.424

Cuadro B.2.30 Errores de muestreo para las estimaciones de salud visual para la Región Oriental

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Niños de 6 a 11 años								
Le han recetado lentes	0.064	0.009	1033	766	1.000	0.141	0.046	0.082
Uso de corrección óptica	0.304	0.067	72	49	1.000	0.220	0.170	0.438
Visión mejor ojo 20/70 a NPL	0.009	0.003	1033	766	1.000	0.333	0.003	0.015
Adultos de 50 y más años								
Le han recetado lentes	0.418	0.021	1077	1312	1.430	0.051	0.375	0.461
Uso de corrección óptica	0.870	0.018	510	549	1.225	0.021	0.833	0.906
Visión mejor ojo 20/70 a 20/200	0.247	0.015	1077	1312	1.136	0.061	0.217	0.276
Visión mejor ojo 20/400	0.023	0.005	1077	1312	0.982	0.194	0.014	0.032
Visión mejor ojo 20/800 a NPL	0.016	0.004	1077	1312	1.033	0.250	0.008	0.023
Lente intraocular ojo derecho	0.026	0.005	1077	1312	1.069	0.199	0.016	0.037
Catarata ojo derecho	0.434	0.014	1077	1312	1.167	0.032	0.406	0.462
Lente intraocular ojo izquierdo	0.023	0.005	1077	1312	0.996	0.197	0.014	0.032
Catarata ojo izquierdo	0.435	0.014	1077	1312	1.197	0.032	0.407	0.463
Catarata en algún ojo	0.470	0.018	1077	1312	1.216	0.039	0.433	0.507

Cuadro B.2.31 Errores de muestreo para las estimaciones de salud visual para la Región Central

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Niños de 6 a 11 años								
Le han recetado lentes	0.086	0.006	1701	1892	1.000	0.070	0.074	0.098
Uso de corrección óptica	0.600	0.038	141	164	1.000	0.063	0.524	0.676
Visión mejor ojo 20/70 a NPL	0.014	0.003	1701	1892	1.000	0.214	0.008	0.020
Adultos de 50 y más años								
Le han recetado lentes	0.567	0.018	1700	1747	1.464	0.031	0.532	0.602
Uso de corrección óptica	0.886	0.011	981	991	1.051	0.012	0.864	0.907
Visión mejor ojo 20/70 a 20/200	0.236	0.011	1700	1747	1.071	0.047	0.214	0.258
Visión mejor ojo 20/400	0.010	0.003	1700	1747	1.083	0.266	0.005	0.015
Visión mejor ojo 20/800 a NPL	0.022	0.003	1700	1747	0.925	0.150	0.015	0.029
Lente intraocular ojo derecho	0.029	0.005	1700	1747	1.156	0.163	0.019	0.038
Catarata ojo derecho	0.211	0.010	1700	1747	1.113	0.047	0.191	0.231
Lente intraocular ojo izquierdo	0.027	0.005	1700	1747	1.167	0.171	0.018	0.036
Catarata ojo izquierdo	0.216	0.010	1700	1747	1.207	0.046	0.196	0.236
Catarata en algún ojo	0.249	0.013	1700	1747	1.201	0.051	0.224	0.274

Cuadro B.2.32 Errores de muestreo para las estimaciones de salud visual para la Región Pacífica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Niños de 6 a 11 años								
Le han recetado lentes	0.075	0.009	1178	913	1.000	0.120	0.057	0.093
Uso de corrección óptica	0.434	0.060	89	69	1.000	0.138	0.314	0.554
Visión mejor ojo 20/70 a NPL	0.011	0.003	1178	913	1.000	0.272	0.005	0.017
Adultos de 50 y más años								
Le han recetado lentes	0.481	0.022	1069	1094	1.426	0.045	0.438	0.525
Uso de corrección óptica	0.885	0.014	539	526	1.021	0.016	0.857	0.913
Visión mejor ojo 20/70 a 20/200	0.262	0.014	1069	1094	1.077	0.055	0.233	0.291
Visión mejor ojo 20/400	0.014	0.003	1069	1094	0.951	0.245	0.007	0.021
Visión mejor ojo 20/800 a NPL	0.035	0.007	1069	1094	1.305	0.210	0.020	0.049
Lente intraocular ojo derecho	0.025	0.005	1069	1094	1.028	0.197	0.015	0.035
Catarata ojo derecho	0.575	0.015	1069	1094	1.407	0.026	0.545	0.605
Lente intraocular ojo izquierdo	0.026	0.005	1069	1094	1.001	0.186	0.017	0.036
Catarata ojo izquierdo	0.578	0.015	1069	1094	1.381	0.026	0.548	0.608
Catarata en algún ojo	0.602	0.022	1069	1094	1.484	0.037	0.557	0.646

Cuadro B.2.33 Errores de muestreo para las estimaciones de salud visual para Bogotá

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Colombia 2000

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalo de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalo de confianza: Valor estimado +2EE
Niños de 6 a 11 años								
Le han recetado lentes	0.258	0.012	962	1400	1.000	0.047	0.234	0.282
Uso de corrección óptica	0.495	0.026	239	361	1.000	0.053	0.443	0.547
Visión mejor ojo 20/70 a NPL	0.025	0.004	962	1400	1.000	0.160	0.017	0.033
Adultos de 50 y más años								
Le han recetado lentes	0.711	0.022	676	624	1.281	0.031	0.666	0.755
Uso de corrección óptica	0.871	0.015	475	443	0.987	0.017	0.841	0.902
Visión mejor ojo 20/70 a 20/200	0.264	0.017	676	624	0.993	0.064	0.231	0.298
Visión mejor ojo 20/400	0.036	0.007	676	624	1.032	0.207	0.021	0.050
Visión mejor ojo 20/800 a NPL	0.028	0.007	676	624	1.031	0.232	0.015	0.042
Lente intraocular ojo derecho	0.034	0.007	676	624	1.045	0.216	0.019	0.048
Catarata ojo derecho	0.390	0.020	676	624	1.183	0.051	0.350	0.430
Lente intraocular ojo izquierdo	0.037	0.008	676	624	1.031	0.202	0.022	0.052
Catarata ojo izquierdo	0.382	0.019	676	624	1.183	0.050	0.344	0.420
Catarata en algún ojo	0.431	0.022	676	624	1.175	0.052	0.386	0.476

APÉNDICE C

LOS ERRORES NO MUESTRALES

APÉNDICE C

LOS ERRORES NO MUESTRALES

El propósito del presente apéndice es proporcionar al usuario de los datos de la **ENDS 2000** una primera visión de la calidad de los mismos. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los *errores de muestreo*. Los cuadros en este apéndice están referidos más bien a posibles *errores no muestrales*: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a la medición antropométrica, etc. En este apéndice se incluyen los cuadros básicos que indican la magnitud de estos errores no muestrales.

- Cuadro C.1: Presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del cuestionario del hogar. Como era de esperar, hay una ligera preferencia por ciertas edades múltiplos de 10, pero no hay diferencias importantes por sexo.

- Cuadro C.2: Muestra que las tasas de respuesta para el cuestionario individual son más o menos parejas según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el cuestionario de hogar y la de las mujeres entrevistadas es casi idéntica, excepto por el grupo 15-19 con una proporción ligeramente mayor de mujeres estrevistadas con relación a lo esperado.

- Cuadro C.3: Contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Excluyendo el tamaño del niño al nacer, con 18 por ciento de casos sin información, y las variables antropométricas, el porcentaje de casos con datos faltantes es extraordinariamente bajo y la información sobre fechas es de buena calidad. Alrededor del 8 por ciento de niños no fueron medidos, bien porque no vivían con sus madres o porque en otros casos el niño no estaba presente, especialmente en la zona urbana. El motivo más común, sin embargo, fue el rechazo del niño o de su madre.

- Cuadro C.4: Características de los nacimientos por año calendario. La información sobre las fechas de nacimiento de los niños es buena: las fechas vienen con mes y año para casi el 100 por ciento de los hijos vivos al momento de la **ENDS 2000**. Aún para los hijos muertos, para el 92 por ciento de los nacimientos que ocurrieron 15 años atrás fueron proporcionadas fechas completas. Los índices de masculinidad varían de una manera aparentemente aleatoria año por año, sin proporcionar indicación alguna de sesgo. La razón de nacimientos por año calendario se calcula para identificar omisión o transferencia de nacimientos por fuera del período definido para las preguntas sobre salud de la sección 4, en este caso para los niños nacidos a partir de enero de 1995. Parece que apenas hubo una ligera omisión o transferencia de nacimientos del año 1995, especialmente nacidos muertos.

- Cuadro C.5: Contiene la distribución de las muertes de menores de 1 mes por edad al fallecimiento (en días) y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros 6 días, para períodos quinquenales. Es común que un número importante de defunciones sean informadas a los 7 días (1 semana) y 14 días (2 semanas) pero ésto no parece haber ocurrido en la **ENDS 2000**. El porcentaje de muertes en los primeros siete días (muertes neonatales tempranas) no varía para los diferentes quinquenios, indicativo de que no parecería deteriorarse la información para quinquenios alejados de la fecha de la entrevista.

- Cuadro C.6: Contienen la distribución de las muertes de menores de 2 años por edad al fallecimiento (en meses) y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Es satisfactorio que no se evidencia concentración de defunciones informadas a los 12 meses, lo cual es indicativo de que cuando la edad al fallecimiento fue informada como "1 año" las entrevistadoras sondearon para obtener la información en meses, como se instruyó.

- Cuadro C.7: Cobertura de la información antropométrica para niños. Para el 91 por ciento de los niños se tiene información completa sobre peso y talla y en este caso Bogotá y la Región Oriental (especialmente los Santanderes) son los lugares con menor cobertura (84 por ciento).

- Cuadro C.8: Porcentaje de madres sin información antropométrica. Para cada tipo de medición (peso, talla, perímetro del brazo) apenas faltó información para el 4 por ciento de los casos (alredeor del 10 por ciento en los Santanderes y 6 por ciento en Bogotá y Boyacá-Cundinamarca-Meta.)

Cuadro C.1 Distribución por edad de la población en hogares en la muestra total

Distribución por edades en años simples de la población de facto enumerada en el cuestionario de hogares en la muestra total, por sexo, Colombia 2000

	Hombres		Mujeres			Hombres		Mujeres	
Edad	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Edad	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	541	2.5	474	2.0	37	254	1.2	308	1.3
1	469	2.2	450	1.9	38	294	1.4	347	1.5
2	500	2.3	456	1.9	39	255	1.2	334	1.4
3	463	2.1	498	2.1	40	320	1.5	378	1.6
4	519	2.4	479	2.0	41	172	0.8	220	0.9
5	520	2.4	486	2.1	42	252	1.2	312	1.3
6	486	2.2	464	2.0	43	216	1.0	234	1.0
7	497	2.3	488	2.1	44	188	0.9	248	1.1
8	503	2.3	460	2.0	45	271	1.2	293	1.2
9	491	2.3	527	2.2	46	169	0.8	210	0.9
10	482	2.2	478	2.0	47	171	0.8	198	0.8
11	482	2.2	445	1.9	48	231	1.1	225	1.0
12	500	2.3	431	1.8	49	214	1.0	207	0.9
13	428	2.0	424	1.8	50	200	0.9	285	1.2
14	482	2.2	464	2.0	51	119	0.5	170	0.7
15	456	2.1	449	1.9	52	195	0.9	248	1.1
16	428	2.0	465	2.0	53	151	0.7	186	0.8
17	458	2.1	474	2.0	54	164	0.8	200	0.9
18	505	2.3	531	2.3	55	170	0.8	203	0.9
19	391	1.8	461	2.0	56	152	0.7	134	0.6
20	470	2.2	533	2.3	57	130	0.6	162	0.7
21	343	1.6	396	1.7	58	93	0.4	135	0.6
22	407	1.9	426	1.8	59	91	0.4	134	0.6
23	415	1.9	385	1.6	60	196	0.9	244	1.0
24	345	1.6	431	1.8	61	85	0.4	71	0.3
25	418	1.9	377	1.6	62	121	0.6	129	0.5
26	296	1.4	358	1.5	63	117	0.5	130	0.6
27	315	1.4	370	1.6	64	88	0.4	128	0.5
28	342	1.6	367	1.6	65	148	0.7	171	0.7
29	311	1.4	386	1.6	66	89	0.4	108	0.5
30	428	2.0	404	1.7	67	87	0.4	106	0.5
31	235	1.1	290	1.2	68	73	0.3	94	0.4
32	340	1.6	369	1.6	69	76	0.3	78	0.3
33	289	1.3	350	1.5	70+	802	3.7	1,025	4.4
34	250	1.1	314	1.3	NS/SI	2	0.0	2	0.0
35	327	1.5	391	1.7					
36	259	1.2	338	1.4	Total	21,746	100.0	23,545	100.0

Nota: Cifras ponderadas. La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes y no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la encuesta.
NS/SI: No sabe/Sin información.

Cuadro C.2 Distribución por edad de las mujeres elegibles y entrevistadas

Distribución por grupos quinquenales de edad de las mujeres elegibles para entrevista en el cuestionario del hogar y de las mujeres entrevistadas en el cuestionario individual; y porcentaje de mujeres que fueron entrevistadas, Colombia 2000

	Mujeres elegibles para entrevista		Mujeres entrevistadas[1]		
Edad	Número de mujeres[1]	Distribución porcentual	Número de mujeres	Distribución porcentual	Porcentaje entrevistado
10-14	2,244	-	-	-	-
15-19	2,370	18.9	2,263	19.8	95.5
20-24	2,176	17.4	1,986	17.3	91.3
25-29	1,880	15.0	1,704	14.9	90.7
30-34	1,762	14.1	1,591	13.9	90.3
25-39	1,751	14.0	1,590	13.9	90.8
40-44	1,432	11.4	1,291	11.3	90.2
45-49	1,149	9.2	1,034	9.0	90.0
50-54	1,096	-	-	-	
15-49	12,518	-	11,459	-	91.5

-: No aplicable
Nota: La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes habituales y los no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la entrevista.
[1] Con fines de comparación, se utiliza únicamente la ponderación de hogares. Por esta razón las cifras son ligeramente diferentes a las del Cuadro 2.11

Cuadro C.3 Porcentaje de observaciones sin información en la muestra básica

Porcentaje de observaciones sin información para preguntas demográficas y de salud seleccionadas en la muestra básica, Colombia 2000

Tipo de información	Grupo de referencia	Porcentaje sin información	Número
Fecha de nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo mes		0.3	13,196
Mes y año		0.0	13,196
Edal al morir	Últimos 15 años	0.0	379
Edad a la primera unión[1]	Mujeres alguna vez unidas	0.1	7,640
Nivel de instrucción	Todas las mujeres	0.0	11,585
Tamaño del niño al nacer	Nacidos últimos 5 años	18.3	4,071
Antropometría[2]	Niños vivos entre 1-59 meses		
Talla del niño		8.0	4,462
Peso del niño		7.6	4,462
Talla y peso		8.1	4,462
Diarrea en últimas 2 semanas	Niños vivos entre 1-59 meses	1.3	4,462

[1] Sin información para año y edad
[2] No se midió el niño

Cuadro C.4 Nacimientos a mujeres en la encuesta individual por año calendario

Distribución de nacimientos a las mujeres entrevistadas en la encuesta individual de la muestra básica por año calendario, porcentaje con fecha de nacimiento completa, razón de masculinidad al nacer y razones por años calendario, según estado de sobrevivencia, Colombia 2000

	Número de nacimientos			Porcentaje con fecha de nacimiento completa[1]			Razón de masculinidad al nacer[2]			Razón por año calendario[3]			Número de niños			Número de niñas		
Años	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivas	Muertas	Total
2000	280	2	282	100.0	100.0	100.0	112	252	112	-	-	-	148	1	149	132	0	133
1999	954	17	971	100.0	100.0	100.0	113	96	113	164	179	164	507	8	515	448	9	456
1998	884	17	901	100.0	100.0	100.0	101	247	102	97	95	97	444	12	456	440	5	445
1997	878	19	897	100.0	100.0	100.0	95	223	96	100	79	99	427	13	441	451	6	457
1996	876	32	907	100.0	100.0	100.0	102	227	104	99	158	100	441	22	463	435	10	444
1995	890	21	911	100.0	100.0	100.0	114	153	114	99	64	98	473	13	486	416	8	425
1994	915	34	949	99.8	97.4	99.7	94	97	94	102	141	103	444	17	460	471	17	488
1993	910	27	937	99.6	91.5	99.4	104	154	105	100	93	100	465	16	481	446	11	456
1992	903	24	927	99.7	100.0	99.7	100	120	100	102	74	101	451	13	464	452	11	463
1991	868	37	905	99.6	100.0	99.6	106	120	106	-	-	-	446	20	466	422	17	439
96-2000	3,873	87	3,959	100.0	100.0	100.0	103	192	105	-	-	-	1,967	57	2,024	1,906	30	1,936
91-1995	4,486	142	4,629	99.7	97.8	99.7	103	124	104	-	-	-	2,278	79	2,357	2,208	63	2,272
86-1990	3,988	130	4,118	99.7	95.4	99.6	110	104	110	-	-	-	2,089	66	2,155	1,900	64	1,964
85-1989	3,424	196	3,620	99.6	91.7	99.2	105	164	108	-	-	-	1,756	122	1,878	1,668	74	1,742
< 1985	4,072	389	4,460	99.5	92.2	98.9	102	141	104	-	-	-	2,051	227	2,278	2,021	161	2,182
Todos	19,843	943	20,786	99.7	94.1	99.5	105	140	106	-	-	-	10,140	551	10,691	9,703	393	10,095

[1]Mes y año de nacimiento disponibles
[2]$(B_h/B_m)*100$, en donde B_h y B_m son el número de nacimientos masculinos y femeninos, respectivamente.
[3]$[2B_x/(B_{x-1}+B_{x+1})]*100$, en donde B_x es el número de nacimientos en el año calendario x
-: No aplicable

Cuadro C.5 Edad al fallecimiento en días para menores de 1 mes en la entrevista a mujeres

Distribución de las muertes de menores de 1 mes por edad al fallecimiento en días y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros 6 días en la entrevista individual, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, Colombia 2000

	Número de años antes de la encuesta				
Edad al morir (días)	0-4	5-9	10-14	15-19	**Total**
0	32	38	33	28	130
1	9	10	5	7	31
2	3	8	4	4	18
3	5	10	4	9	29
4	1	2	4	1	7
5	1	2	2	7	12
6	2	2	1	1	6
7	3	0	0	0	3
8	2	3	2	3	9
9	1	2	0	0	2
10	3	1	1	2	7
12	1	1	0	1	3
13	1	0	0	0	1
14	0	2	0	2	4
15	0	0	2	1	2
17	0	0	4	0	4
20	1	1	0	2	4
21	2	1	0	0	3
22	0	0	1	0	1
23	1	1	0	0	1
25	0	0	1	0	1
28	0	0	1	0	1
30	0	3	0	0	3
% Neonatal temprana[1]	80	82	83	84	82
Total 0-30	66	86	63	68	284

[1][0-6 días]÷[0-30 días]

Cuadro C.6 Edad al fallecimiento en meses para menores de 2 años en la entrevista a mujeres

Distribución de las muertes de menores de 2 años por edad al fallecimiento en meses y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes en la entrevista individual, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, Colombia 2000

	Número de años antes de la encuesta				
Edad al morir (meses)	0-4	5-9	10-14	15-19	**Total**
0[1]	66	86	63	68	284
1	5	7	7	9	29
2	4	9	4	6	23
3	3	3	5	4	15
4	3	7	4	5	19
5	2	2	4	6	14
6	2	4	4	8	17
7	1	3	3	3	11
8	2	2	3	9	16
9	2	1	1	7	11
10	4	3	1	4	12
11	1	1	1	4	7
12	0	2	4	2	7
13	0	1	0	1	2
14	2	0	0	2	5
15	0	2	2	2	5
16	0	3	0	0	3
17	0	0	2	2	4
18	1	1	2	5	8
19	0	0	1	4	5
20	1	1	0	0	1
22	0	0	0	1	1
23	0	0	1	3	4
1 año	0	0	1	1	1
Total 0-11	94	128	101	135	458
Porcentaje neonatal[2]	70	67	63	51	62

[1]Incluye las muertes de menores de un mes informadas en días
[2][Menos de 1 mes]÷[Menos de 1 año]

Cuadro C.7 Cobertura de la información antropométrica para niños

Porcentaje de niños menores de cinco años con información antropométrica faltante y completa, por características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Peso o talla faltante	Casos fuera de rango[1]	Datos completos	Número de niños
Edad del niño				
Menos de 6 meses	3.3	4.2	92.5	433
6-11 meses	6.4	0.4	93.3	509
12-23 meses	6.9	0.7	92.5	890
24-35 meses	9.6	0.9	89.6	894
36-47 meses	7.7	0.6	91.7	848
48-59 meses	11.4	0.4	88.2	888
Sexo				
Masculino	8.1	1.1	90.8	2,281
Femenino	8.1	0.8	91.2	2,181
Orden del nacimiento				
1	8.5	1.0	90.5	1,676
2-3	8.4	0.8	90.7	2,002
4-5	7.1	1.0	91.9	551
6+	4.2	1.4	94.4	233
Intervalo del nacimiento				
Primer nacimiento	8.5	1.0	90.5	1,686
Menos de 24 meses	8.8	0.8	90.4	721
24-47 meses	7.3	0.7	91.9	1,014
48+ meses	7.5	1.2	91.3	1,041
Zona				
Urbana	8.3	0.9	90.8	3,067
Rural	7.5	1.0	91.5	1,395
Región				
Atlántica	5.5	1.2	93.3	1,027
Oriental	12.3	0.7	87.0	885
Central	6.0	1.0	92.9	1,160
Pacífica	6.7	0.5	92.8	734
Bogotá	11.6	1.1	87.3	656
Subregion				
Guajira, Cesar, Magdalena	5.4	1.3	93.3	291
Atlántico, Bolívar Norte	4.3	1.8	93.9	431
Bolívar, Sucre, Córdoba	7.3	0.3	92.4	305
Santanderes	14.8	1.2	84.0	420
Boyacá, Cundinamarca, Meta	10.0	0.3	89.7	465
Antioquia	6.6	1.7	91.8	263
Medellín	4.9	1.0	94.1	302
Caldas, Risaralda, Quindío	8.8	1.1	90.0	208
Tolima, Huila, Caquetá	5.1	0.6	94.3	387
Cauca, Nariño	7.6	0.9	91.5	310
Valle del Cauca	3.3	0.0	96.7	147
Litoral Pacífico	10.0	0.0	90.0	114
Cali	5.5	0.5	94.0	164
Bogotá	11.6	1.1	87.3	656
Nivel de educación				
Sin educación	4.6	0.0	95.4	155
Primaria	8.0	1.1	91.0	1,820
Secundaria	7.2	1.0	91.8	2,081
Universitaria	14.2	0.6	85.3	407
Total	8.1	0.9	91.0	4,462

[1]Talla para la edad o peso para la edad con 6 desviaciones estándar por encima o debajo de la media; peso para la talla con 4 desviaciones por debajo o 6 por encima; talla demasiado baja o demasiado alta

Cuadro C.8 Porcentaje de madres sin información antropométrica

Porcentaje de madres sin información antropométrica por tipo de índice: talla, peso, e índice de masa corporal, según características seleccionadas, Colombia 2000

Característica	Talla		Peso		Índice de masa corporal		Perímetro del brazo	
	Número de madres	Sin información	Número de madres	Sin información	Número de madres	Sin información	Número de madres	Sin información
Edad								
15-19	432	4.4	285	4.2	285	4.2	432	4.7
20-24	989	2.7	779	2.6	779	2.6	989	3.3
25-29	957	3.9	811	3.7	811	3.7	957	3.9
30-34	760	3.7	671	3.4	671	3.4	760	3.7
35-39	480	5.5	433	5.6	433	5.4	480	5.7
40-44	180	2.3	171	1.9	171	1.9	180	2.3
45-49	35	3.0	33	3.1	33	3.1	35	3,0
Zona								
Urbana	2,738	3.9	2,294	3.7	2,294	3.7	2,738	4.1
Rural	1,095	3.4	889	3.4	889	3.3	1,095	3.4
Región								
Atlántica	854	2.0	701	1.9	701	1.9	854	2.1
Oriental	752	7.5	634	6.3	634	6.3	752	7.9
Central	1,000	2.4	818	2.3	818	2.2	1,000	2.4
Pacífica	641	1.5	527	1.4	527	1.4	641	1.9
Bogotá	586	6.4	504	6.8	504	6.8	586	6.4
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	245	1.9	196	2.4	196	2.4	245	1.9
Atlántico, Bolívar Norte	368	2.6	303	2.0	303	2.0	368	2.6
Bolívar, Sucre, Córdoba	240	1.1	202	1.3	202	1.3	240	1.7
Santanderes	362	9.5	303	7.8	303	7.8	362	10.4
Boyacá, Cundinamarca, Meta	391	5.6	330	5.0	330	5.0	391	5.6
Antioquia	218	3.0	176	2.8	176	2.8	218	3,0
Medellín	270	1.7	229	1.5	229	1.5	270	1.7
Caldas, Risaralda, Quindío	186	1.9	153	1.7	153	1.7	186	2.4
Tolima, Huila, Caquetá	326	2.8	260	2.9	260	2.6	326	2.5
Cauca, Nariño	241	2.6	204	2.6	204	2.6	241	2.6
Valle del Cauca	146	1.6	118	1.0	118	1.0	146	2.2
Litoral Pacífico	99	0.0	74	0.0	74	0.0	99	0,0
Cali	156	0.7	130	0.8	130	0.8	156	1.8
Bogotá	586	6.4	504	6.8	504	6.8	586	6.4
Nivel de educación								
Sin educación	111	0.7	93	0.8	93	0.8	111	1.6
Primaria	1,430	2.9	1,194	2.7	1,194	2.6	1,430	3.0
Secundaria	1,901	3.7	1,561	3.8	1,561	3.8	1,901	3.9
Universitaria	391	7.6	334	6.5	334	6.5	391	8.1
Total	3,834	3.7	3,183	3.6	3,183	3.5	3,834	3.9

APÉNDICE D

CUESTIONARIO DE HOGAR

PROFAMILIA	ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD COLOMBIA AÑO 2.000 CUESTIONARIO DE HOGAR	CONFIDENCIAL La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos

I. IDENTIFICACIÓN

1. SEGMENTO No. |__|__|__|__|
2. VIVIENDA No. |__|__|
3. HOGAR |__|
   DIRECCIÓN: ____________________
4. DEPARTAMENTO: ____________ |__|__|
5. MUNICIPIO: ____________ |__|__|
6. ÁREA: CAB.MUNICIPAL.......... 1
   RESTO (C.P.)................. 2 RESTO (DISP.)....3 |__|
7. ÁREA DE MUESTREO |__|__|__|
8. NÚMERO DE VISITAS |__|
9. RESULTADO DE LA ENTREVISTA |__|
10. NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR |__|__|
11. NÚMERO DE MUJERES ELEGIBLES |__|
12. NÚMERO DE ORDEN DEL INFORMANTE |__|__|

II. DATOS DE CONTROL

HOJA |__| DE |__|

ENTREVISTADORA |__|__|
SUPERVISORA |__|__|
CRÍTICA DE CAMPO |__|__|
CRÍTICA DE OFICINA |__|__|
DIGITADO POR |__|__|

RESULTADO DE LAS VISITAS AL HOGAR

VISITA	FECHA	HORA	RESULTADO
1a.			
2a.			
3a.			

CÓDIGOS DE RESULTADO
1 COMPLETA
2 RECHAZO
3 AUSENTE MOMENTÁNEO
4 AUSENTE TEMPORAL
5 AUSENTE NO RECUPERABLE
6 VIVIENDA DESOCUPADA
7 CAMBIO DE USO
8 OTRO: ____________

FECHA ÚLTIMA VISITA
|__|__|__|__|__|__|__|__|
DÍA MES AÑO

RESULTADO |__|

III. CONDICIONES HABITACIONALES DEL HOGAR

1. Cuál es la principal fuente de abastecimiento del agua que utilizan los miembros de este hogar para lavarse las manos y lavar los platos?
   - RED PÚBLICA (ACUEDUCTO).......... 11 → PASE A 5
   - ACUEDUCTO PRIVADO.......... 12 → PASE A 5
   - PILA PÚBLICA.......... 21
   - POZO O ALJIBE.......... 22
   - RIO, ACEQUIA, MANANTIAL.......... 31
   - CAMIÓN, TANQUE AGUATERO.......... 41
   - AGUA LLUVIA.......... 51
   - OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)

2. Cuánto tiempo se gasta en ir allá a recoger agua y volver?
   - MINUTOS.......... |__|__|__|
   - EN EL SITIO.......... 996

3. Consiguen el agua para beber de la misma fuente?
   - SI.......... 1 → PASE A 5
   - NO.......... 2

4. Cuál es la principal fuente de abastecimiento del agua que usan para beber?
   - RED PÚBLICA (ACUEDUCTO).......... 11
   - ACUEDUCTO PRIVADO.......... 12
   - PILA PÚBLICA.......... 21
   - POZO O ALJIBE.......... 22
   - RIO, ACEQUÍA, MANANTIAL.......... 31
   - CAMIÓN, TANQUE AGUATERO.......... 41
   - AGUA LLUVIA.......... 51
   - OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)

5. Con qué clase de servicio sanitario cuenta el hogar?
   - INODORO CONECTADO AL ALCANTARILLADO.......... 11
   - INODORO CONECTADO AL POZO SÉPTICO.......... 12
   - LETRINA (POZO NEGRO, HOYO).......... 21
   - OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)
   - NO TIENE SANITARIO.......... 31 → PASE A 6

5a. Comparte el servicio sanitario con otras familias de esta vivienda?
   - SI.......... 1
   - NO.......... 2

6. Cuál es el combustible que utilizan más frecuentemente para cocinar?
   - GAS.......... 01
   - GASOLINA.......... 02
   - COCINOL.......... 03
   - LUZ ELECTRICA.......... 04
   - LEÑA.......... 05
   - CARBÓN.......... 06
   - OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)

7. Tiene en su hogar:

	SI	NO
a. Teléfono?	1	2
b. Luz eléctrica?	1	2
c. Radio?	1	2
d. Televisión?	1	2
e. Nevera?	1	2

8. De cuántos cuartos dispone el hogar para dormir? |__|__|

9. Material predominante del piso de la vivienda ocupada por el hogar? (OBSERVE Y MARQUE LA RESPUESTA)
   - ALFOMBRA.......... 30
   - LADRILLO.......... 31
   - BALDOSA.......... 32
   - CEMENTO.......... 33
   - MADERA PULIDA.......... 34
   - MADERA SIN PULIR.......... 35
   - TIERRA/ARENA.......... 11
   - OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)

IV. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

1. NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02	03
2. Por favor dígame los nombres de las personas que habitualmente viven en este hogar, hayan dormido o no anoche aquí; también los de las personas que están de visita. Comencemos por el jefe del hogar.	________	________	________
3. Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS |_|_|	AÑOS CUMPLIDOS |_|_|	AÑOS CUMPLIDOS |_|_|
FAMILIA |_| TIPO |_| REC |_|_| N. SECUNDARIO	|_| CON QUIEN VIVE	|_| CON QUIEN VIVE	|_| CON QUIEN VIVE

CARACTERÍSTICAS BÁSICAS

4. Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el jefe del hogar?	JEFE DEL HOGAR 01	CÓNYUGE .... 02 HIJA(O) .... 03 NUERA/YERNO .... 04 NIETA(O) .... 05 PADRES .... 06 SUEGROS .... 07 HERMANA(O) .... 08 CUÑADA(O) .... 09 HIJO ADOPTADO/CRIADO... 10 OTRO FAMILIAR .... 11 NO PARIENTE .... 12 EMPLEADA DOMÉSTICA 13	HIJA(O) .... 03 NUERA/YERNO .... 04 NIETA(O) .... 05 PADRES .... 06 SUEGROS .... 07 HERMANA(O) .... 08 CUÑADA(O) .... 09 HIJO ADOPTADO/CRIADO... 10 OTRO FAMILIAR .... 11 NO PARIENTE .... 12 EMPLEADA DOMÉSTICA 13
5. Esta persona vive habitualmente aquí?	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2
6. Durmió esta persona anoche aquí?	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2
7. Es hombre o mujer?	H 1 M 2	H 1 M 2	H 1 M 2
8. Esta vivo el padre biológico de (NOMBRE)?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 10	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 10	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 10
9. NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE. SI EL PADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	|_|_|	|_|_|	|_|_|
10. Esta viva la madre biológica de (NOMBRE)?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 11	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 11	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 11
10A. NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE. SI LA MADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	|_|_|	|_|_|	|_|_|
NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS			
11. (NOMBRE) asiste a algún programa de aprendizaje temprano, en una institución privada o del gobierno, incluyendo jardín infantil?		SI 1 NO 2 → PASE A 30	SI 1 NO 2 → PASE A 30
12. En los últimos 7 días, aproximadamente cuántas horas asistió a esa institución?		No. DE HORAS |_|_| (PASE A 30)	No. DE HORAS |_|_| (PASE A 30)
PARA 12 AÑOS Y MÁS			
13. Cuál es el estado cohyugal de (NOMBRE)?	CASADA(O) .... 1 UNIDA(O) .... 2 SEPARADA(O) .... 3 VIUDA(O) .... 4 SOLTERA(O) .... 5 NO SABE 8	CASADA(O) .... 1 UNIDA(O) .... 2 SEPARADA(O) .... 3 VIUDA(O) .... 4 SOLTERA(O) .... 5 NO SABE 8	CASADA(O) .... 1 UNIDA(O) .... 2 SEPARADA(O) .... 3 VIUDA(O) .... 4 SOLTERA(O) .... 5 NO SABE 8
14. En qué ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada (NOMBRE)?	TRABAJÓ .... 01 BUSCÓ TRABAJO .... 02 ESTUDIÓ .... 03 OFICIOS DEL HOGAR .... 04 PENSIONADO .... 05 RENTISTA .... 06 INCAPACITADO .... 07 OTRO: ________ 96 NO SABE 98	TRABAJÓ .... 01 BUSCÓ TRABAJO .... 02 ESTUDIÓ .... 03 OFICIOS DEL HOGAR .... 04 PENSIONADO .... 05 RENTISTA .... 06 INCAPACITADO .... 07 OTRO: ________ 96 NO SABE 98	TRABAJÓ .... 01 BUSCÓ TRABAJO .... 02 ESTUDIÓ .... 03 OFICIOS DEL HOGAR .... 04 PENSIONADO .... 05 RENTISTA .... 06 INCAPACITADO .... 07 OTRO: ________ 96 NO SABE 98
15. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN MUJER ELEGIBLE	01	02	03

1. Hay personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI........ 1 NO........ 2	2. Hay personas que no son familiares, como empleados domésticos o amigos, que viven o duermen habitualmente aquí? SI........ 1 NO........ 2	3. Tiene Ud. huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI........ 1 NO........ 2

REGISTRELO EN COLUMNA RESPECTIVA

HIJA(O)........ 03 NUERA/YERNO........ 04 NIETA(O)........ 05 PADRES........ 06 SUEGROS........ 07 HERMANA(O)........ 08 CUÑADA(O)........ 09 HIJO ADOPTADO/CRIADO........ 10 OTRO FAMILIAR........ 11 NO PARIENTE........ 12 EMPLEADA DOMÉSTICA........ 13	HIJA(O)........ 03 NUERA/YERNO........ 04 NIETA(O)........ 05 PADRES........ 06 SUEGROS........ 07 HERMANA(O)........ 08 CUÑADA(O)........ 09 HIJO ADOPTADO/CRIADO........ 10 OTRO FAMILIAR........ 11 NO PARIENTE........ 12 EMPLEADA DOMÉSTICA........ 13	HIJA(O)........ 03 NUERA/YERNO........ 04 NIETA(O)........ 05 PADRES........ 06 SUEGROS........ 07 HERMANA(O)........ 08 CUÑADA(O)........ 09 HIJO ADOPTADO/CRIADO........ 10 OTRO FAMILIAR........ 11 NO PARIENTE........ 12 EMPLEADA DOMÉSTICA........ 13	HIJA(O)........ 03 NUERA/YERNO........ 04 NIETA(O)........ 05 PADRES........ 06 SUEGROS........ 07 HERMANA(O)........ 08 CUÑADA(O)........ 09 HIJO ADOPTADO/CRIADO........ 10 OTRO FAMILIAR........ 11 NO PARIENTE........ 12 EMPLEADA DOMÉSTICA........ 13
SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2
SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2
H 1 M 2	H 1 M 2	H 1 M 2	H 1 M 2
SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 10	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 10	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 10	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 10
|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 11	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 11	SI 1 NO 2 NO SABE 8 PASE A 11	SI 1 NO 2 NO SABE 8 → PASE A 11
|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS SI 1 NO 2 → PASE A 30	SI 1 NO 2 → PASE A 30	SI 1 NO 2 → PASE A 30	SI 1 NO 2 → PASE A 30
No. DE HORAS |__|__| (PASE A 30)	No. DE HORAS |__|__| (PASE A 30)	No. DE HORAS |__|__| (PASE A 30)	No. DE HORAS |__|__| (PASE A 30)
PARA 12 AÑOS Y MÁS UNIDA(O)........ 2 SEPARADA(O)........ 3 VIUDA(O)........ 4 SOLTERA(O)........ 5 NO SABE........ 8	UNIDA(O)........ 2 SEPARADA(O)........ 3 VIUDA(O)........ 4 SOLTERA(O)........ 5 NO SABE........ 8	UNIDA(O)........ 2 SEPARADA(O)........ 3 VIUDA(O)........ 4 SOLTERA(O)........ 5 NO SABE........ 8	UNIDA(O)........ 2 SEPARADA(O)........ 3 VIUDA(O)........ 4 SOLTERA(O)........ 5 NO SABE........ 8
TRABAJÓ........ 01 BUSCÓ TRABAJO........ 02 ESTUDIÓ........ 03 OFICIOS DEL HOGAR........ 04 PENSIONADO........ 05 RENTISTA........ 06 INCAPACITADO........ 07 OTRO: ________ 96 NO SABE........ 98	TRABAJÓ........ 01 BUSCÓ TRABAJO........ 02 ESTUDIÓ........ 03 OFICIOS DEL HOGAR........ 04 PENSIONADO........ 05 RENTISTA........ 06 INCAPACITADO........ 07 OTRO: ________ 96 NO SABE........ 98	TRABAJÓ........ 01 BUSCÓ TRABAJO........ 02 ESTUDIÓ........ 03 OFICIOS DEL HOGAR........ 04 PENSIONADO........ 05 RENTISTA........ 06 INCAPACITADO........ 07 OTRO: ________ 96 NO SABE........ 98	TRABAJÓ........ 01 BUSCÓ TRABAJO........ 02 ESTUDIÓ........ 03 OFICIOS DEL HOGAR........ 04 PENSIONADO........ 05 RENTISTA........ 06 INCAPACITADO........ 07 OTRO: ________ 96 NO SABE........ 98
04	05	06	07

1. Hay personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI........ 1 NO........ 2	2. Hay personas que no son familiares, como empleados domésticos o amigos, que viven o duermen habitualmente aquí? SI........ 1 NO........ 2	3. Tiene Ud. huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI........ 1 NO........ 2

REGISTRELO EN COLUMNA RESPECTIVA

PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS 16. (NOMBRE) ha asistido alguna vez a la escuela?	SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23
17. Cuál es el nivel y grado escolar más alto que ha alcanzado (NOMBRE)?	NIVEL ☐ GRADO ☐☐	NIVEL ☐ GRADO ☐☐	NIVEL ☐ GRADO ☐☐
PERSONAS DE 6 A 24 AÑOS 18. Está (NOMBRE) asistiendo actualmente a la escuela, colegio o universidad?	SI 1 → PASE A 20 NO 2	SI 1 → PASE A 20 NO 2	SI 1 → PASE A 20 NO 2
19. Durante el actual año escolar (NOMBRE), asistió a la escuela, colegio o universidad?	SI 1 NO 2 → PASE A 21	SI 1 NO 2 → PASE A 21	SI 1 NO 2 → PASE A 21
20 Durante el actual año escolar, a qué nivel y grado está asistiendo (NOMBRE)?	NIVEL ☐ GRADO ☐☐	NIVEL ☐ GRADO ☐☐	NIVEL ☐ GRADO ☐☐
21 Durante el año escolar anterior (NOMBRE), asistió a la escuela, colegio o universidad en algún momento?	SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23
22. Durante ese año escolar, a qué nivel y grado asistió (NOMBRE)?	NIVEL ☐ GRADO ☐☐	NIVEL ☐ GRADO ☐☐	NIVEL ☐ GRADO ☐☐
PERSONAS DE 6 a 17 AÑOS 23. Durante la semana pasada (NOMBRE), hizo algún tipo de trabajo para alguien que no es miembro de este hogar?	SI, CON PAGA 1 SI, SIN PAGA 2 NO 3 PASE A 25	SI, CON PAGA 1 SI, SIN PAGA 2 NO 3 PASE A 25	SI, CON PAGA 1 SI, SIN PAGA 2 NO 3 PASE A 25
24. Aproximadamente cuántas horas a la semana trabajó (NOMBRE)?	No. Horas ☐☐	No. Horas ☐☐	No. Horas ☐☐
25. Durante la semana pasada (NOMBRE), ayudó en los quehaceres domésticos de la casa? Por ejemplo: cocinar, hacer compras, limpiar, lavar ropa, cuidar los niños.	SI 1 NO 2 → PASE A 27	SI 1 NO 2 → PASE A 27	SI 1 NO 2 → PASE A 27
26. Aproximadamente cuántas horas a la semana dedicó (NOMBRE) a los quehaceres domésticos?	No. HORAS ☐☐	No. HORAS ☐☐	No. HORAS ☐☐
27. Durante la semana pasada (NOMBRE), hizo algún trabajo para algún miembro del hogar por fuera de la casa?	SI 1 NO 2 → PASE A 30	SI 1 NO 2 → PASE A 30	SI 1 NO 2 → PASE A 30
28. Aproximadamente cuántas horas a la semana trabajó (NOMBRE)?	No. HORAS ☐☐	No. HORAS ☐☐	No. HORAS ☐☐
INFORMANTE 29. A su familia le aplicaron la encuesta SISBEN?	SI 1 NO 2		
TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR 30. (NOMBRE) está afiliado o es beneficiario de una entidad del Sistema de Seguridad Social en salud? SI, Si, a cuál entidad pertenece? EDUCADORES, ECOPETROL, FUERZAS MILITARES	I.S.S. 1 OTRA EPS 2 ARS 3 OTRO RÉGIMEN 4 NO ESTÁ AFILIADO(A) 5 NO SABE 8	I.S.S. 1 OTRA EPS 2 ARS 3 OTRO RÉGIMEN 4 NO ESTÁ AFILIADO(A) 5 NO SABE 8	I.S.S. 1 OTRA EPS 2 ARS 3 OTRO RÉGIMEN 4 NO ESTÁ AFILIADO(A) 5 NO SABE 8
31. Cómo cree que es su (el) estado de salud en general de (NOMBRE)?	MUY BUENO 1 BUENO 2 REGULAR 3 MALO 4	MUY BUENO 1 BUENO 2 REGULAR 3 MALO 4	MUY BUENO 1 BUENO 2 REGULAR 3 MALO 4

04	05	06	07
____	____	____	____
AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS
CON QUIEN VIVE	CON QUIEN VIVE	CON QUIEN VIVE	CON QUIEN VIVE
PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS			
SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23
NIVEL GRADO	NIVEL GRADO	NIVEL GRADO	NIVEL GRADO
PERSONAS DE 6 A 24 AÑOS			
SI 1 → PASE A 20 NO 2	SI 1 → PASE A 20 NO 2	SI 1 → PASE A 20 NO 2	SI 1 → PASE A 20 NO 2
SI 1 NO 2 → PASE A 21	SI 1 NO 2 → PASE A 21	SI 1 NO 2 → PASE A 21	SI 1 NO 2 → PASE A 21
NIVEL GRADO	NIVEL GRADO	NIVEL GRADO	NIVEL GRADO
SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23	SI 1 NO 2 → PASE A 23
NIVEL GRADO	NIVEL GRADO	NIVEL GRADO	NIVEL GRADO
PERSONAS DE 6 a 17 AÑOS			
SI, CON PAGA 1 SI, SIN PAGA 2 NO 3 PASE A 25	SI, CON PAGA 1 SI, SIN PAGA 2 NO 3 PASE A 25	SI, CON PAGA 1 SI, SIN PAGA 2 NO 3 PASE A 25	SI, CON PAGA 1 SI, SIN PAGA 2 NO 3 PASE A 25
No. HORAS	No. HORAS	No. HORAS	No. HORAS
SI 1 NO 2 → PASE A 27	SI 1 NO 2 → PASE A 27	SI 1 NO 2 → PASE A 27	SI 1 NO 2 → PASE A 27
No. HORAS	No. HORAS	No. HORAS	No. HORAS
SI 1 NO 2 → PASE A 30	SI 1 NO 2 → PASE A 30	SI 1 NO 2 → PASE A 30	SI 1 NO 2 → PASE A 30
No. HORAS	No. HORAS	No. HORAS	No. HORAS
TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR			
I.S.S. 1 OTRA EPS 2 ARS 3 OTRO RÉGIMEN 4 NO ESTÁ AFILIADO(A) 5 NO SABE 8	I.S.S. 1 OTRA EPS 2 ARS 3 OTRO RÉGIMEN 4 NO ESTÁ AFILIADO(A) 5 NO SABE 8	I.S.S. 1 OTRA EPS 2 ARS 3 OTRO RÉGIMEN 4 NO ESTÁ AFILIADO(A) 5 NO SABE 8	I.S.S. 1 OTRA EPS 2 ARS 3 OTRO RÉGIMEN 4 NO ESTÁ AFILIADO(A) 5 NO SABE 8
MUY BUENO 1 BUENO 2 REGULAR 3 MALO 4	MUY BUENO 1 BUENO 2 REGULAR 3 MALO 4	MUY BUENO 1 BUENO 2 REGULAR 3 MALO 4	MUY BUENO 1 BUENO 2 REGULAR 3 MALO 4

ENFERMEDADADES 32. En los últimos treinta días, alguna persona de este hogar estuvo enferma, tuvo un accidente, tuvo algún problema odontológico u otro problema de salud? Si........ 1 No....... 2 → PASE A 36 ESCRIBA NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN	(NOMBRE) NÚMERO ORDEN	(NOMBRE) NÚMERO ORDEN	(NOMBRE) NÚMERO ORDEN
33. Qué problema de salud tuvo (NOMBRE) en los últimos treinta días? Algún otro problema? MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE	ENFERMEDAD........ A ACCIDENTE........ B ODONTÓLOGICO........ C OTRO........ X	ENFERMEDAD........ A ACCIDENTE........ B ODONTÓLOGICO........ C OTRO........ X	ENFERMEDAD........ A ACCIDENTE........ B ODONTÓLOGICO........ C OTRO........ X
34. Qué (se) hizo principalmente para tratar el problema de salud de (NOMBRE)? TERAPIAS COMO HOMEOPATÍA, ACUPUNTURA, ETC TEGUA, EMPÍRICO, COMADRONA, YERBATERO	MÉDICO INST. SALUD........ 01 TERAPIAS ALTERNATIVAS........ 02 (PASE A 36) PROMOTOR/ENFERMERA........ 03 FARMACIA/DROGUERÍA........ 04 MEDICINA TRADICIONAL........ 05 REMEDIOS CASEROS........ 06 AUTOMEDICACION........ 07 NADA........ 95 OTRO ________ 96	MÉDICO INST. SALUD........ 01 TERAPIAS ALTERNATIVAS........ 02 (PASE A 36) PROMOTOR/ENFERMERA........ 03 FARMACIA/DROGUERÍA........ 04 MEDICINA TRADICIONAL........ 05 REMEDIOS CASEROS........ 06 AUTOMEDICACION........ 07 NADA........ 95 OTRO ________ 96	MÉDICO INST. SALUD........ 01 TERAPIAS ALTERNATIVAS........ 02 (PASE A 36) PROMOTOR/ENFERMERA........ 03 FARMACIA/DROGUERÍA........ 04 MEDICINA TRADICIONAL........ 05 REMEDIOS CASEROS........ 06 AUTOMEDICACION........ 07 NADA........ 95 OTRO ________ 96
35. Cuál fue la razón principal por la que (NOMBRE) no solicitó o recibió atención médica? CONSULTÓ ANTES PERO NO RESOLVIERON PROBLEMA	CASO LEVE........ 01 FALTA DE TIEMPO........ 02 CENTRO QUEDA LEJOS........ 03 FALTA DE DINERO........ 04 SERVICIO MALO........ 05 NO LO ATENDIERON........ 06 NO CONFÍA EN MÉDICOS........ 07 NO RESUELVEN PROBLEMA 08 MUCHOS TRÁMITES........ 09 OTRA ________ 96	CASO LEVE........ 01 FALTA DE TIEMPO........ 02 CENTRO QUEDA LEJOS........ 03 FALTA DE DINERO........ 04 SERVICIO MALO........ 05 NO LO ATENDIERON........ 06 NO CONFÍA EN MÉDICOS........ 07 NO RESUELVEN PROBLEMA 08 MUCHOS TRÁMITES........ 09 OTRA ________ 96	CASO LEVE........ 01 FALTA DE TIEMPO........ 02 CENTRO QUEDA LEJOS........ 03 FALTA DE DINERO........ 04 SERVICIO MALO........ 05 NO LO ATENDIERON........ 06 NO CONFÍA EN MÉDICOS........ 07 NO RESUELVEN PROBLEMA 08 MUCHOS TRÁMITES........ 09 OTRA ________ 96
36.	VAYA A 33 EN LA COLUMNA SIGUIENTE. SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 37	VAYA A 33 EN LA COLUMNA SIGUIENTE. SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 37	VAYA A 33 EN LA COLUMNA SIGUIENTE. SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 37
HOSPITALIZACIONES 37. Durante los últimos 12 meses, alguna persona de este hogar estuvo hospitalizada? Si........ 1 No....... 2 → PASE A 45 ESCRIBA NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN	(NOMBRE) NÚMERO ORDEN	(NOMBRE) NÚMERO ORDEN	(NOMBRE) NÚMERO ORDEN
38. Cuál fue la causa más importante/grave por la que (NOMBRE) estuvo hospitalizado? ARMA DE FUEGO O CORTOPUNZANTE	EMBARAZO........ 01 CIRUGÍA........ 02 ENFERMEDAD........ 03 ACCIDENTE TRABAJO........ 04 ACCIDENTE TRÁNSITO........ 05 OTRO ACCIDENTE........ 06 HERIDA DE ARMA........ 07 OTRA ________ 96	EMBARAZO........ 01 CIRUGÍA........ 02 ENFERMEDAD........ 03 ACCIDENTE TRABAJO........ 04 ACCIDENTE TRÁNSITO........ 05 OTRO ACCIDENTE........ 06 HERIDA DE ARMA........ 07 OTRA ________ 96	EMBARAZO........ 01 CIRUGÍA........ 02 ENFERMEDAD........ 03 ACCIDENTE TRABAJO........ 04 ACCIDENTE TRÁNSITO........ 05 OTRO ACCIDENTE........ 06 HERIDA DE ARMA........ 07 OTRA ________ 96
39. Cuántos días estuvo hospitalizado?	NÚMERO DE DÍAS	NÚMERO DE DÍAS	NÚMERO DE DÍAS
40. Para esta hospitalización utilizó los servicios de alguna entidad del Sistema de Salud? SI, Si, cuál?	P.O.S SUBSIDIADO........ 1 P.O.S CONTRIBUTIVO........ 2 PREPAGADA........ 3 RECURSOS PROPIOS........ 4 OTRA ________ 6 NO SABE........ 8	P.O.S SUBSIDIADO........ 1 P.O.S CONTRIBUTIVO........ 2 PREPAGADA........ 3 RECURSOS PROPIOS........ 4 OTRA ________ 6 NO SABE........ 8	P.O.S SUBSIDIADO........ 1 P.O.S CONTRIBUTIVO........ 2 PREPAGADA........ 3 RECURSOS PROPIOS........ 4 OTRA ________ 6 NO SABE........ 8
41. Considera que la atención fue oportuna o demorada?	OPORTUNA........ 1 DEMORADA........ 2	OPORTUNA........ 1 DEMORADA........ 2	OPORTUNA........ 1 DEMORADA........ 2
42. Considera que la calidad del servicio fue buena, regular o mala?	BUENA........ 1 REGULAR........ 2 MALA........ 3	BUENA........ 1 REGULAR........ 2 MALA........ 3	BUENA........ 1 REGULAR........ 2 MALA........ 3
43. Considera que la calidad general de la atención que recibió fue deficiente, regular, buena, excelente o le es indiferente?	DEFICIENTE........ 1 REGULAR........ 2 BUENA........ 3 EXCELENTE........ 4 INDIFERENTE........ 5	DEFICIENTE........ 1 REGULAR........ 2 BUENA........ 3 EXCELENTE........ 4 INDIFERENTE........ 5	DEFICIENTE........ 1 REGULAR........ 2 BUENA........ 3 EXCELENTE........ 4 INDIFERENTE........ 5
44.	VAYA A 38 EN LA COLUMNA SIGUIENTE. SI NO HAY MÁS HOSPITALIZACIONES PASE A 45	VAYA A 38 EN LA COLUMNA SIGUIENTE. SI NO HAY MÁS HOSPITALIZACIONES PASE A 45	VAYA A 38 EN LA COLUMNA SIGUIENTE. SI NO HAY MÁS HOSPITALIZACIONES PASE A 45

AHORA PIDA A LA ENTREVISTADA UNA CUCHARADITA DE SAL. EXPLÍQUELE QUE SE TRATA DE DETERMINAR EL NIVEL DE YODO QUE CONTIENE LA SAL QUE ELLA USA EN SU HOGAR

45. Hizo la prueba?	SI.......... 1 NO.......... 2 → TERMINE
46. La prueba se hizo con yoduro o yodato?	________
47. La sal está yodada?	SI.......... 1 NO.......... 2
48. Cuál es la marca de la sal que está usando?	________

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Par ser llenado tan pronto se termine la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista: ________

Comentarios sobre preguntas específicas: ________

Algún otro comentario: ________

APÉNDICE E

CUESTIONARIO INDIVIDUAL



ASOCIACIÓN PROBIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIANA

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD 2000

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

IDENTIFICACIÓN

1. SEGMENTO No. |___|___|___|___|
2. VIVIENDA No. |___|___|
3. HOGAR |___|

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:______________________

4. DEPARTAMENTO:______________________ |___|___|
5. MUNICIPIO: ______________________ |___|___|
6. ÁREA: CABECERA MUNICIPAL 1 / RESTO (CENTRO POBLADO) 2 / RESTO (DISPERSO) 3 |___|
7. ÁREA DE MUESTREO |___|___|___|
8. NOMBRE Y No. DE ORDEN DE LA MUJER EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR ______________________ |___|___|

DETALLE DE LAS VISITAS

	1a.	2a.	3a.	VISITA FINAL
FECHA				FECHA |___|___| DÍA |___|___| MES |___|___|___|___| AÑO
ENTREVISTADORA				CÓDIGO ENTREVISTADORA |___|___|
RESULTADO*				RESULTADO* |___|
HORA DE INICIO				NÚMERO VISITAS |___|
HORA TERMINACIÓN				

*** CODIGOS DE RESULTADO:**

COMPLETA	1	AUSENTE MOMENTÁNEO	3	INCOMPLETA	6
RECHAZO	2	AUSENTE TEMPORAL	4	OTRO:__________	7
		AUSENTE NO RECUPERABLE	5	__________	

CÓDIGOS	SUPERVISORA	CRÍTICA DE CAMPO	CRÍTICA DE OFICINA	DIGITADO POR
	|___|___| NOMBRE	|___|___| NOMBRE	|___|___| NOMBRE	|___|___| NOMBRE
FECHA				

PREG.	SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA		PASE A PREG.
101	ANOTE LA HORA DE INICIACIÓN	HORA........ [ ][ ] MINUTOS........ [ ][ ]	
102	Por cuánto tiempo ha estado Ud. viviendo contínuamente en (NOMBRE DEL ACTUAL LUGAR DE RESIDENCIA)?	AÑOS........ [ ][ ] SIEMPRE........ 95	
103	En qué mes y año nació Ud.?	MES........ [ ][ ] NO SABE EL MES........ 98 AÑO........ [1][9][ ][ ]	
104	Cuántos años cumplidos tiene? COMPARE Y CORRIJA 103 Y/O 104 SI SON INCONSISTENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS........ [ ][ ]	
105	Alguna vez asistió a la escuela, colegio o universidad?	SI........ 1 NO........ 2	 → 107
106	Cuál fue el último año de estudios que Ud. aprobó?	NINGUNO........ 0 PRIMARIA........ 1 SECUNDARIA........ 2 UNIVERSIDAD........ 3	→ 108
107	Puede usted leer y entender una carta o periódico fácilmente, con dificultad, o le resulta imposible?	FACILMENTE........ 1 CON DIFICULTAD........ 2 IMPOSIBLE........ 3	
108	VERIFIQUE 104: MENORES DE 25 AÑOS [ ] ↓	25 AÑOS O MÁS [ ]	→ 201
109	Actualmente está asistiendo a la escuela, colegio o universidad?	SI........ 1 NO........ 2	→ 201
110	Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar?	QUEDÓ EMBARAZADA........ 01 SE CASÓ........ 02 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS........ 03 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA........ 04 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN........ 05 ENFERMEDAD........ 06 NECESITABA GANAR DINERO........ 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO........ 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA........ 09 NO QUISO ESTUDIAR........ 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABÍA ESCUELA........ 11 NO HABÍA MAESTROS EN LA ESCUELA........ 12 OTRA: ________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE........ 98	

PREG.	SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN		PASE A PREG.
201	Ahora, me gustaría preguntarle acerca de todos los partos que usted ha tenido durante su vida. Ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo?	SI........ 1 NO........ 2	 → 206
202	Tiene alguna hija o hijo que esté viviendo con usted?	SI........ 1 NO........ 2	 → 204
203	Cuántas hijas viven con usted? Cuántos hijos viven con usted? SI NINGUNO ANOTE "00"	HIJAS EN CASA........ |__|__| HIJOS EN CASA........ |__|__|	
204	Tiene usted alguna hija o hijo que no esté viviendo con usted?	SI........ 1 NO........ 2	 → 206
205	Cuántas hijas no están viviendo con Ud.? Cuántos hijos no están viviendo con Ud.? SI NINGUNO ANOTE "00"	HIJAS FUERA........ |__|__| HIJOS FUERA........ |__|__|	
206	Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después? SI NO, INDAGUE: Tuvo usted alguna (otra) niña o niño que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI........ 1 NO........ 2	 → 208
207	Cuántas hijas han muerto? Cuántos hijos han muerto? SI NINGUNO ANOTE "00"	HIJAS MUERTAS........ |__|__| HIJOS MUERTOS........ |__|__|	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL. SI NINGUNO ANOTE "00"	TOTAL........ |__|__|	
209	VERIFIQUE 208: Quisiera asegurarme que tengo la información correcta: Usted ha tenido en TOTAL |__|__| nacidos vivos durante toda su vida. Está correcto? SI ☐ NO ☐ → INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO		
210	VERIFIQUE 208: UNO O MÁS NACIDOS VIVOS ☐ NINGÚN NACIDO VIVO ☐		→ 226

211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos sus hijos, estén vivos o no, vivan o no con Ud. empezando con el primero que tuvo.
SONDEE PARA DETERMINAR SI LA SEÑORA HA TENIDO MELLIZOS Y TRILLIZOS. ENCIERRE EN UN CÍRCULO 213 PARA FUTURA REFERENCIA. ANOTE LOS NOMBRES DE TODOS LOS HIJOS EN 212. ANOTE LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS EN LÍNEAS SEPARADAS.

212	213	214	215	216	217 SI ESTA VIVO:	218 SI ESTA VIVO:	219 SI ESTA VIVO:	220 SI ESTA MUERTO:	221
Cómo se llamó el primer (siguiente) hijo que tuvo?	ANOTE NACIMIENTO SIMPLE O MÚLTIPLE	Es (NOMBRE) hombre o mujer?	En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: Cuándo es su cumpleaños?	Está (NOMBRE) aún vivo?	Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00"	Está (NOMBRE) viviendo con Ud?	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO DEL FORMULARIO DE HOGAR. ANOTE "00" SI NO SE LISTÓ EN EL HOGAR	Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI "1 AÑO" INDAGUE: Cuántos meses tenía (NOMBRE)? ANOTE DÍAS SI MENOS DE 1 MES, MESES SI MENOS DE 2 AÑOS, O AÑOS.	Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR Y NOMBRE)?
01 ____ (NOMBRE)	SIMPLE.....1 MULT.........2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI.......1 NO......2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (VAYA AL PRÓXIMO)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	
02 ____ (NOMBRE)	SIMPLE.....1 MULT.........2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI.......1 NO......2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2
03 ____ (NOMBRE)	SIMPLE.....1 MULT.........2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI.......1 NO......2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2
04 ____ (NOMBRE)	SIMPLE.....1 MULT.........2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI.......1 NO......2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2
05 ____ (NOMBRE)	SIMPLE.....1 MULT.........2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI.......1 NO......2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2
06 ____ (NOMBRE)	SIMPLE.....1 MULT.........2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI.......1 NO......2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2
07 ____ (NOMBRE)	SIMPLE.....1 MULT.........2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI.......1 NO......2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
Cómo se llamó el primer (siguiente) hijo que tuvo?	ANOTE NACIMIENTO SIMPLE O MÚLTIPLE	Es (NOMBRE) hombre o mujer?	En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: Cuándo es su cumpleaños?	Está (NOMBRE) aún vivo?	SI ESTA VIVO: Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00"	SI ESTA VIVO: Está (NOMBRE) viviendo con Ud?	SI ESTA VIVO: ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO DEL FORMULARIO DE HOGAR. ANOTE "00" SI NO SE LISTÓ EN EL HOGAR	SI ESTA MUERTO: Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI "1 AÑO" INDAGUE: Cuántos meses tenía (NOMBRE)? ANOTE DÍAS SI MENOS DE 1 MES, MESES SI MENOS DE 2 AÑOS, O AÑOS.	Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR Y NOMBRE)?
08 ______ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT........ 2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI....... 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2
09 ______ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT........ 2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI....... 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2
10 ______ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT........ 2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI....... 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2
11 ______ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT........ 2	H.... 1 M.... 2	MES AÑO	SI....... 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI....... 1 NO...... 2	No. DE ORDEN (PASE A 221)	DIAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI....... 1 NO...... 2

222	Ha tenido usted algún nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? (SI LA RESPUESTA ES POSITIVA INCLUYALO EN EL LISTADO Y HAGA LAS PREGUNTAS RESPECTIVAS)	SI.. 1 NO... 2

223 COMPARE 208 CON EL NÚMERO DE NACIMIENTOS EN LA HISTORIA DE ARRIBA Y MARQUE:

NÚMEROS IGUALES ☐ NÚMEROS DIFERENTES ☐ → PRUEBE Y RECONCILIE

VERIFIQUE:

PARA CADA NACIMIENTO:	SE ANOTÓ EL AÑO DEL NACIMIENTO (P.215)	☐
PARA CADA HIJO VIVO:	SE ANOTÓ LA EDAD ACTUAL (P.217)	☐
PARA CADA HIJO MUERTO:	SE ANOTÓ LA EDAD A LA MUERTE (P.220)	☐
PARA EDADES A LA MUERTE 12 MESES O 1 AÑO: SE PROBÓ PARA DETERMINAR EDAD EXACTA DE MESES		☐

224 VERIFIQUE 215 Y ANOTE EL NÚMERO DE NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 1995.
SI NINGUNO, ANOTE "0" Y PASE A 226 ☐

225 POR CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 1995 ANOTE "N" EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO Y "E" EN CADA UNO DE LOS 8 MESES PRECEDENTES (EL NÚMERO DE MESES DE "E" DEBE SER UNO MENOS QUE EL NÚMERO DE MESES EN QUE EL EMBARAZO TERMINÓ). ESCRIBA EL NOMBRE DEL NIÑO EN FRENTE DEL CÓDIGO "N".

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
226	Está usted embarazada actualmente?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	 → 232
227	Cuántos meses de embarazo tiene? (ANOTE EL NUMERO COMPLETO DE MESES)	MESES ..... [ ]	
227A	ESCRIBA "E" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA		
228	Cuando usted quedó embarazada, usted quería quedar embarazada EN ESE MOMENTO, quería esperar hasta MAS ADELANTE, o NO QUERIA tener más hijos?	EN ESE MOMENTO ..... 1 MÁS TARDE ..... 2 NO QUERÍA MÁS HIJOS 3	
229	Se ha hecho control del embarazo? SI, SI, en dónde? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÌNICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. TRATE DE IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y HAGA UN CÍRCULO EN EL CÓDIGO APROPIADO ________________ (NOMBRE DEL LUGAR)	HOSPITAL DEL GOBIERNO ..... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA ..... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN ..... 03 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO ..... 04 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR ..... 05 PROFAMILIA ..... 06 CLÍNICA MÓVIL ..... 07 ICBF - FAMI ..... 08 EN CASA CON PROMOTOR DE SALUD ..... 09 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE) NINGÚN CONTROL PRENATAL 95	 → 230
229A	Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando recibió su primer control prenatal?	MESES ..... [ ]	
229B	En su último control, le tocó pagar todo el servicio?	SI ..... 1 NO 2	→ 230
229C	El pago fue parcial o no pago nada?	PAGO PARCIAL ..... 1 NO PAGO NADA 2	
230	Durante este embarazo, ha estado hospitalizada? Si, SI, Cuánto tiempo?	No. DÍAS ..... [ ][ ][ ] MENOS DE 1 DÍA ..... 000 NO 995	 → 232
231	Por qué estuvo hospitalizada? Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	INFECCIÓN ..... A SANGRADO ..... B HIPERTENSIÓN ..... C ATAQUES O CONVULSIONES ..... D AMENAZA DE ABORTO ..... E RUPTURA DE MEMBRANAS ..... F OTRO: ________ X	
232	Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto?	SI ..... 1 NO 2	 → 241
233	En qué mes y año ocurrió la última terminación?	MES ..... [ ][ ] AÑO ..... [ ][ ][ ][ ]	
234	VERIFIQUE 233: ÚLTIMA PERDIDA TERMINO EN ENERO DE 1995 O MÁS TARDE [ ] ↓	ÚLTIMA PERDIDA TERMINO ANTES DE ENERO DE 1995 [ ]	→ 240

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
235	Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando tuvo el último de esos embarazos?	MESES........ |_|_|	
235A	ESCRIBA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO, Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN		
236	Recibió atención por parte de personal de salud cuando tuvo el último embarazo que terminó en pérdida, aborto o nacido muerto?	SI........ 1 NO........ 2 NO RESPONDE........ 8	 2, 8 → 238
237	En qué lugar la atendieron? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. TRATE DE IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y HAGA UN CÍRCULO EN EL CÓDIGO APROPIADO __________ (NOMBRE DEL LUGAR)	HOSPITAL DEL GOBIERNO........ 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA........ 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN........ 03 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO...... 04 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR........ 05 CLÍNICA MÓVIL........ 06 EN CASA CON PROMOTOR DE SALUD..... 07 OTRO: __________ 96 (ESPECIFIQUE)	
238	Ha tenido usted otros embarazos que no terminaron en un nacido vivo?	SI........ 1 NO........ 2	 → 241
239	PREGUNTE LA FECHA Y LA DURACIÓN DE CADA EMBARAZO QUE NO TERMINÓ EN NACIDO VIVO, POSTERIOR A ENERO DE 1995. PONGA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TUVO LA PÉRDIDA Y "E" EN CADA UNO DE LOS MESES EN LOS QUE ESTUVO EMBARAZADA.		
240	DILIGENCIE LAS CASILLAS QUE APARECEN AL FINAL DEL CALENDARIO EN LA MARGEN IZQUIERDA CON EL MES Y EL AÑO DE TERMINACIÓN DEL ÚLTIMO EMBARAZO NO NACIDO VIVO ANTES DE ENERO DE 1995		
241	Cuándo tuvo su última regla o menstruación? __________ FECHA, SI LA DA	HACE: DÍAS........ 1 |_|_| SEMANAS........ 2 |_|_| MESES........ 3 |_|_| AÑOS........ 4 |_|_| HISTERECTOMIZADA/MENO- PAUSICA........ 994 ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO........ 995 NUNCA HA MENSTRUADO........ 996	
242	Cree Ud. que hay ciertos días entre una menstruación y otra, en que una mujer tiene mayor probabilidad de quedar embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	 2, 8 → 301
243	Los días de mayor posibilidad de quedar embarazada son justo antes de que comience la menstruación, durante la menstruación, justo después de que termine o a la mitad entre una menstruación y otra?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE LA MENSTRUACIÓN........ 01 DURANTE LA MENSTRUACIÓN........ 02 INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE TERMINADA LA MENSTRUACIÓN....... 03 ENTRE UNA MENSTRUACIÓN Y OTRA... 04 EN CUALQUIER MOMENTO........ 05 OTRO: __________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE........ 98	

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

Ahora quisiera preguntarle acerca de un tema diferente. Hay varios métodos que una pareja puede usar para demorar o evitar un embarazo.

ENCIERRE EL CÓDIGO 1 EN 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.
PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN Y PREGUNTE 301. ENCIERRE EL CÓDIGO 2 SI EL MÉTODO ES RECONOCIDO, EN CASO CONTRARIO ENCIERRE CÓDIGO 3 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO.
LUEGO PREGUNTE 302 PARA CADA METODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE O RECONOCIDO.

301	Qué métodos conoce Ud. o de cuáles ha oído hablar?	SI ESPONTÁNEO	Conoce o ha oído hablar de (METODO)? SI RECONOCIDO	NO	302 Ha usado alguna vez el (la) (METODO)?
01	ESTERILIZACIÓN FEMENINA Algunas mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos (ligadura de trompas o desconexión).	1	2	3 →	Ud. se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI........ 1 NO........ 2
02	ESTERILIZACIÓN MASCULINA Algunos hombres pueden someterse a una operación para evitar que la mujer quede embarazada (VASECTOMIA o desconexión del hombre).	1	2	3 →	Su esposo (compañero) se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI........ 1 NO........ 2
03	PÍLDORA Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazadas.	1	2	3 →	SI........ 1 NO........ 2
04	DIU El médico puede colocar dentro de la matriz de la mujer un anillo (espiral, churrusco, "T" de cobre).	1	2	3 →	SI........ 1 NO........ 2
05	INYECCIÓN Algunas mujeres se hacen aplicar una inyección cada mes o cada 3 meses para evitar quedar embarazadas.	1	2	3 →	SI........ 1 NO........ 2
06	IMPLANTES O NORPLANT Las mujeres pueden mandarse colocar por un doctor o enfermera, seis cápsulas en la parte alta de su brazo, las cuales pueden prevenir el embarazo por cinco años.	1	2	3 →	SI........ 1 NO........ 2
07	PRESERVATIVO O CONDÓN Los hombres pueden usar un preservativo o condón durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer quede embarazada.	1	2	3 →	Su esposo/compañero ha usado alguna vez condón? SI........ 1 NO........ 2
08	ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (MÉTODOS VAGINALES) Las mujeres pueden colocar una espuma, jalea, óvulo, diafragma o crema dentro de ellas antes de la relación.	1	2	3 →	SI........ 1 NO........ 2
09	MÉTODO DE AMENORREA POR LACTANCIA (MELA) Después de un nacimiento, una mujer estaría protegida de quedar embarazada mientras esté lactando frecuentemente hasta que le regrese la menstruación.	1	2	3 →	
10	ABSTINENCIA PERIÓDICA, RITMO, CALENDARIO, BILLINGS Las parejas pueden evitar relaciones sexuales ciertos días del mes en los cuales la mujer tiene más probabilidad de quedar embarazada.	1	2	3 →	SI........ 1 NO........ 2
11	RETIRO Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar, desarrollarse o eyacular por fuera de la vagina de la mujer.	1	2	3 →	SI........ 1 NO........ 2
12	ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA Las mujeres pueden tomar píldoras anticonceptivas hasta 72 horas después de haber tenido una relación sexual o mandarse colocar un DIU hasta 5 días después para evitar quedar embarazada.	1	2	3 →	SI........ 1 NO........ 2
13	OTROS MÉTODOS Ha oído Ud. de otras formas o métodos que las mujeres o los hombres pueden usar para evitar un embarazo?	1	______ (ESPECIFIQUE)	3 →	SI........ 1 NO........ 2

303	VERIFIQUE 302:
	NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO) ☐ ↓ AL MENOS UN "SI" (HA USADO MÉTODO) ☐ → PASE A 307

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
304	Ha usado Ud. o su pareja alguna vez algo o ha tratado de alguna manera de demorar o evitar un embarazo?	SI.......... 1 NO.......... 2	1 → 306
305	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN CADA MES EN BLANCO		
305A	PASE A →		327G
306	Qué ha(n) usado o qué ha(n) hecho? CORRIJA 302 - 303 (Y 301 SI ES NECESARIO)		
307	Ahora me gustaría preguntarle acerca de la primera vez que Ud. hizo algo o usó un método para evitar quedar embarazada. Cuántos hijos vivos (sobrevivientes) tenía Ud. en ese momento? SI NINGUNO ANOTE "00"	NUMERO DE HIJOS.......... |__|__|	
308	VERIFIQUE 302(01): MUJER NO ESTERILIZADA [ ] ↓ MUJER ESTERILIZADA [ ] →		311A
309	VERIFIQUE 226: 226=2, 8 NO EMBARAZADA O INSEGURA [ ] ↓ 226=1 EMBARAZADA [ ] →		319
310	Actualmente están Ud. o su marido haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 319
311 311A	Qué método están usando ustedes? SI MENCIONA MAS DE UN METODO, SIGA EL PASE PARA EL QUE ESTE MAS ARRIBA EN LA LISTA HAGA UN CIRCULO EN "A" PARA LA ESTERILIZACION FEMENINA.	ESTERILIZACION FEMENINA.......... A ESTERILIZACION MASCULINA.......... B PILDORA.......... C DIU.......... D INYECCION.......... E IMPLANTES O NORPLANT.......... F CONDON.......... G ESPUMAS, JALEAS, OVULOS (VAGIN)... H AMENORREA POR LACTANCIA.......... I ABSTINENCIA PERIODICA.......... J RETIRO.......... K OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	A, B → 312 C–X → 316
312	Dónde tuvo lugar la esterilización? En qué sitio? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLINICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. ______ (NOMBRE DEL LUGAR)	HOSPITAL DEL GOBIERNO.......... 01 HOSPITAL/CLINICA PRIVADA.......... 02 CENTRO DE ATENCION DE EPS/ARS/ CAJA DE COMPENSACION.......... 03 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO.... 04 CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR.. 05 PROFAMILIA.......... 06 CLINICA MOVIL.......... 07 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 98	
313	VERIFIQUE 311: SI ESTÁN MARCADOS "A" Y "B", LAS PREGUNTAS 313-315C SE HACEN ÚNICAMENTE PARA LA ESTERILIZACIÓN FEMENINA SEÑALÓ ESTERILIZACIÓN FEMENINA [ ] ↓ Antes de su operación de esterilización le dijeron que usted no podía tener (más) hijos a causa de esta operación? SEÑALÓ ÚNICAMENTE ESTERILIZACIÓN MASCULINA [ ] ↓ Antes de la operación de esterilización le dijeron a su marido/compañero que no podía tener (más) hijos a causa de esta operación?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
314	Ud. se ha arrepentido de haber sido operada (que su esposo haya sido operado) para no tener más hijos?	SI .... 1 NO 2	 → 315
314A	Por qué está arrepentida de haber sido operada (que su esposo haya sido operado)?	DESEA OTRO HIJO .... 1 COMPAÑERO DESEA OTRO HIJO .... 2 EFECTOS COLATERALES .... 3 NIÑO MURIO .... 4 OTRA RAZON: ________ 6 (ESPECIFIQUE)	
315	En qué mes y año la(lo) operaron?	MES .... |__|__| AÑO .... |__|__|__|__|	
315A	VERIFIQUE 315: EMPEZO A USAR EN 1995 O DESPUES ☐ ↓	EMPEZO A USAR ANTES DE 1995 ☐	→ 318
315B	Cuando Ud. (o su esposo) se mandó esterilizar, le tocó pagar todo el servicio?	SI .... 1 NO 2	→ 318
315C	El pago fue parcial o no pagó nada?	PAGO PARCIAL .... 1 NO PAGO NADA 2	→ 318
316	En qué mes y año empezó a usar contínuamente (METODO ACTUAL) la última vez?	MES .... |__|__| AÑO .... |__|__|__|__|	
317	VERIFIQUE 311: 311=C, G, H USUARIAS DE PILDORA, VAGINALES O CONDON ☐ ↓	311=J USUARIAS DE ABSTINENCIA PERIODICA ☐ USUARIAS DE DIU, INYECCION, NORPLANT, LACTANCIA, RETIRO 311=D,E,F,I,K,X ☐	→ 317B → 318
317A	*Cuál es la marca de* (PILDORA/VAGINALES/CONDON) que está usando? (MUESTRE ALBUM DE METODOS ANTICONCEPTIVOS)	a. PILDORA: ________ |__|__| b. VAGINALES: ________ |__|__| c. CONDON: ________ |__|__|	→ 318
317B	Cómo determina Ud. en qué días de su ciclo menstrual no debe tener relaciones sexuales para no quedar en embarazo?	CON BASE EN EL CALENDARIO .... 1 CON BASE EN LA TEMPERATURA DEL CUERPO .... 2 CON BASE EN EL MOCO CERVICAL (MÉTODO BILLINGS) .... 3 CON BASE EN TEMPERATURA DEL CUERPO Y EL MOCO CERVICAL .... 4 NINGÚN SISTEMA ESPECÍFICO .... 5 OTRO: ________ 6 (ESPECIFIQUE)	
318	VERIFIQUE 315 Y 316: ANTES DE ENERO 1995 ☐ ↓ ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA ENERO 1995	DESPUES DE ENERO 1995 ☐ ↓ ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO Y EN CADA MES HASTA LA FECHA EN QUE COMENZÓ A USARLO	
318A	VERIFIQUE CASILLAS EN 318 ANTES DE ENERO 1995 ☐ ↓ PASE A 320	DESPUES DE ENERO 1995 ☐ ↓ CONTINUE CON 319	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
319	**Me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros períodos en los últimos años durante los cuales usted o su compañero ha(n) usado un método para evitar quedar embarazada.** USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERÍODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO USO, COMENZANDO CON EL DE USO MÁS RECIENTE, REGRESANDO HASTA ENERO DE 1995. USE LOS NOMBRES DE LO(A)S HIJO(A)S, FECHAS DE NACIMIENTO Y PERÍODOS DE EMBARAZO COMO PUNTOS DE REFERENCIA. EN LA COLUMNA 1, PARA CADA MES ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO O "0" SI NO USA. * PREGUNTAS ILUSTRATIVAS: - Cuándo fue la última vez que Ud. usó un método? Qué método fue ese? - Cuándo empezó Ud. a usar ese método? Qué tanto después del nacimiento de (NOMBRE)? - Por cuánto tiempo usó el método entonces? EN LA COLUMNA 2, ANOTE LOS CÓDIGOS PARA DISCONTINUACIÓN AL LADO DEL ÚLTIMO MES DE USO EN COLUMNA 1. EL NÚMERO DE CÓDIGOS ANOTADOS EN LA COLUMNA 2 DEBE SER IGUAL AL NÚMERO DE INTERRUPCIONES DEL MÉTODO USADO EN LA COLUMNA 1. PREGUNTE LA RAZÓN PARA DEJAR DE USAR EL MÉTODO. SI QUEDO EMBARAZADA MIENTRAS USABA EL MÉTODO O SI INTENCIONALMENTE DEJÓ DE USAR EL MÉTODO PARA QUEDAR EMBARAZADA. * PREGUNTAS ILUSTRATIVAS: - Por qué dejó Ud. de usar el método? - Usted quedó embarazada mientras usaba (METODO), o Ud. lo dejó para quedar embarazada, o lo dejó por otras razones? SI DELIBERADAMENTE DEJÓ DE USAR PARA QUEDAR EMBARAZADA, PREGUNTE: "Cuántos meses le tomó a Ud. quedar embarazada después de que dejó de usar (MÉTODO)?", ANOTE "0" EN CADA UNO DE LOS MESES EN COLUMNA 1.		
320	VERIFIQUE 311 Y 311A: PONGA UN CÍRCULO EN EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA	NO SE HIZO LA PREGUNTA........ 00 ESTERILIZACIÓN FEMENINA........ 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA........ 02 PÍLDORA........ 03 DIU........ 04 INYECCIÓN........ 05 IMPLANTE O NORPLANT........ 06 CONDÓN........ 07 ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES) 08 AMENORREA POR LACTANCIA........ 09 ABSTINENCIA PERIÓDICA........ 10 RETIRO........ 11 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	00 → 327G 02 → 330 07 → 326 08 → 325 09, 10, 11, 96 → 328
321	VERIFIQUE 315 Y 316: EMPEZÓ A USAR EN 1995 O DESPUÉS ☐ ↓ FECHA: |_|_| |_|_|_|_| Mes Año	EMPEZÓ A USAR ANTES DE 1995 ☐	→ 326
322	Ud. empezó a usar (METODO ACTUAL) en (FECHA); en ese momento le dijeron a Ud. de los efectos secundarios o complicaciones que Ud. podría tener con el método?	SI........ 1 NO........ 2	2 → 325
323	A Ud. le dijeron qué hacer si llegaba a experimentar efectos secundarios o problemas?	SI........ 1 NO........ 2	
325	En el momento de empezar a usar el método, le hablaron acerca de otros métodos de planificación familiar que Ud. podía usar?	SI........ 1 NO........ 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
326	VERIFIQUE 320: PONGA UN CÍRCULO EN EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE	ESTERILIZACIÓN FEMENINA....... 01 PÍLDORA....... 03 DIU....... 04 INYECCIÓN....... 05 IMPLANTES O NORPLANT....... 06 CONDÓN....... 07 ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES) 08	01 → 327E
327	Dónde obtuvo usted (METODO), la última vez? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. TRATE DE IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y HAGA UN CÍRCULO EN EL CÓDIGO APROPIADO. ______________________ (NOMBRE DEL LUGAR)	HOSPITAL DEL GOBIERNO....... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA....... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN....... 03 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO....... 04 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR....... 05 PROFAMILIA....... 06 CLÍNICA MÓVIL....... 07 DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA....... 08 EN CASA POR PROMOTOR DE SALUD....... 09 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE....... 98	
327A	VERIFIQUE 326: 326=04, 06 USUARIA DE DIU O NORPLANT ☐ ↓	CONDÓN ☐ → OTROS MÉTODOS ☐ →	330 327D
327B	Ud. ha ido a consulta de control del DIU/NORPLANT?	SI....... 1 NO....... 2	 2 → 327D
327C	Cuántos controles se ha hecho desde Enero de 1999 hasta la fecha?	NÚMERO....... ☐	
327D	PREGUNTE: Dónde le pescribieron el método la última vez? y CODIFIQUE EN LAS CASILLAS, DE ACUERDO CON LOS CÓDIGOS DE 327 327= 07, 08, 09, 96, 98 ☐☐ → 327= 01, 02, 03, 04, 05, 06 ☐☐ ↓		330

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	BUENO	REGULAR	MALO	NS
327E	Por favor, ahora necesito saber su opinión sobre la atención recibida cuando le prescribieron el (MÉTODO) la última vez. En una escala de "Bueno", "Regular" o "Malo", cómo le pareció:				
	a. El horario de atención?	1	2	3	8
	b. La orientación sobre métodos de planificación familiar?	1	2	3	8
	c. La información recibida sobre el método prescrito?	1	2	3	8
	d. La comodidad de la sala de espera?	1	2	3	8
	e. La limpieza de la sala de espera?	1	2	3	8
	f. El tiempo de espera?	1	2	3	8
	g. El trato del personal administrativo?	1	2	3	8
	h. El trato del personal de enfermería?	1	2	3	8
	i. El trato del médico(a)?	1	2	3	8
	j. Las explicaciones del médico?	1	2	3	8
	k. El grado de privacidad en la atención?	1	2	3	8

PREG.		PASE A PREG.
327F	PASE A →	330

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
327G	Cuál es la principal razón por la que Ud. no está usando un método anticonceptivo para evitar un embarazo?	NO EN UNIÓN .... 11 RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD NO TIENE REL. SEXUALES .... 21 SEXO POCO FRECUENTE .... 22 MENOPAUSIA .... 23 HISTERECTOMÍA .... 24 INFERTILIDAD/SUBFECUNDIDAD .... 25 POSPARTO/LACTANCIA .... 26 DESEA MÁS HIJOS .... 27 EMBARAZADA .... 28 OPOSICIÓN A USAR ENTREVISTADA SE OPONE .... 31 MARIDO SE OPONE .... 32 OTROS SE OPONEN .... 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA .... 34 FALTA DE CONOCIMIENTO NO CONOCE MÉTODOS .... 41 NO CONOCE FUENTE .... 42 RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO PROBLEMAS DE SALUD .... 51 MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS .... 52 USO INCONVENIENTE .... 53 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO .... 54 RAZONES DE ACCESO/COSTO FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS .... 61 MUY COSTOSO .... 62 OTRA: ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	42 → 330
328	Sabe de un lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar?	SI .... 1 NO 2	2 → 330
329	Cuál es ese lugar? Algún otro sitio? MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. TRATE DE IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y HAGA UN CÍRCULO EN EL CÓDIGO APROPIADO ______ (NOMBRE DEL LUGAR)	HOSPITAL DEL GOBIERNO .... A HOSPITAL/CLINICA PRIVADA .... B CENTRO DE ATENCION DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN .... C CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO .... D CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR .... E PROFAMILIA .... F CLÍNICA MOVIL .... G DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA .... H EN CASA POR PROMOTOR DE SALUD .... I OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	
330	En los últimos 12 meses la ha visitado un trabajador de salud para planificación familiar?	SI .... 1 NO 2	
331	En los últimos 12 meses ha tenido alguna consulta para el cuidado de su salud?	SI .... 1 NO 2	2 → 333
332	En alguna de estas consultas le hablaron acerca de los métodos de planificación familiar?	SI .... 1 NO 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
333	VERIFIQUE 311: 311=I USUARIAS DE "MELA" [ ] OTRAS USUARIAS [ ] NO SE HIZO PREGUNTA		401
334	VERIFIQUE 201, 208, 226 Y 232 ALGUNA VEZ EMBARAZADA [ ]	NUNCA EMBARAZADA [ ]	401
335	Ud. alguna vez ha confiado en la lactancia después de un parto, para evitar quedar de nuevo embarazada?	SI............ 1 NO............ 2	 401
336	VERIFIQUE 215 UNO O MÁS NACIMIENTOS DESDE JULIO 1999 [ ]	NINGÚN NACIMIENTO DESDE JULIO 1999 [ ]	401
337	VERIFIQUE 311 311=J, K, X USUARIA DE ABSTINENCIA, RETIRO U "OTROS" [ ]	OTROS MÉTODOS [ ]	401
338	Está usted actualmente confiando en la lactancia para evitar quedar embarazada?	SI............ 1 NO............ 2	 401

SECCIÓN 4A. EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y LACTANCIA			HOJA DE CONTINUACIÓN ☐
401	VERIFIQUE 224: UNO O MÁS NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 1995 ☐ NINGÚN NACIMIENTO DESDE ENERO DE 1995 ☐ → PASE A 485		
402	ANOTE EN LA TABLA EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1995. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS. COMIENCE CON EL ÚLTIMO NACIMIENTO. (SI HAY MÁS DE DOS UTILICE FORMULARIOS ADICIONALES). Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de la salud de todos sus hijos nacidos en los últimos cinco años. (Hablemos de cada uno de ellos, uno a uno).		
403	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐
404	DE LA PREGUNTA 212 (VEA NOMBRE) DE LA PREGUNTA 216 (SI ESTA VIVO O MUERTO)	NOMBRE ______ VIVO ☐ MUERTO ☐	NOMBRE ______ VIVO ☐ MUERTO ☐
405	Cuando quedó embarazada de (NOMBRE) quería quedar embarazada ENTONCES? Quería tenerlo MAS TARDE o NO QUERIA tener más hijos?	ENTONCES .... 1 → (PASE A 407) MÁS TARDE .... 2 NO QUERIA MAS .... 3 → (PASE A 407)	ENTONCES .... 1 → (PASE A 422) MÁS TARDE .... 2 NO QUERIA MAS .... 3 → (PASE A 422)
406	Cuánto tiempo más le hubiera gustado esperar?	MESES .... 1 ☐☐ AÑOS .... 2 ☐☐ NO SABE 998	MESES .... 1 ☐☐ AÑOS .... 2 ☐☐ NO SABE 998
407	Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE) se hizo control prenatal (se chequeó el embarazo alguna vez)? SI SI, Con quién se chequeó? Se chequeó con alguien más? INDAGUE POR EL TIPO DE PERSONA Y ANOTE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIO	MÉDICO .... A ENFERMERA .... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA .... C COMADRONA/PARTERA .... D OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NO TUVO CONTROL .... Y → (PASE A 415)	
407A	Dónde tuvo lugar la atención prenatal? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR ______ (NOMBRE DEL LUGAR)	HOSPITAL DEL GOBIERNO .... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA .... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN .... 03 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO.. 04 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR .... 05 PROFAMILIA .... 06 CLÍNICA MÓVIL .... 07 ICBF .... 08 EN CASA POR PROMOTOR SALUD .... 09 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
408	Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando recibió su primer control prenatal?	MESES .... ☐☐ NO SABE 98	
409	Cuántos controles prenatales tuvo Ud. durante ese embarazo?	VECES .... ☐☐ NO SABE 98	

	NUMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ULTIMO NACIDO VIVO NUMERO DE ORDEN ⌊_⌊_⌋ NOMBRE ________	PENULTIMO NACIDO VIVO NUMERO DE ORDEN ⌊_⌊_⌋ NOMBRE ________
410	VERIFIQUE 409: NUMERO DE VECES QUE RECIBIO CONTROL	UNA VEZ ☐ (PASE A 411A) MAS DE UNA VEZ O NS ☐	
411	Cuántos meses de embarazo tenia la última vez que recibió control prenatal?	MESES ⌊_⌊_⌋ NO SABE 98	
411A	En su (último) control, le tocó pagar todo el servicio?	SI 1 (PASE A 412) NO 2	
411B	El pago fue parcial o no pagó nada?	PAGO PARCIAL 1 NO PAGÓ NADA 2	
412	En alguno de sus controles, le hicieron algo de lo siguiente: a. La pesaron? b. Le midieron la altura uterina ? c. Le tomaron la presión arterial? d. Le pidieron una muestra de orina? e. Le tomaron una muestra de sangre?	SI NO PESO 1 2 ALTURA UTERINA 1 2 PRESIÓN ARTERIAL 1 2 MUESTRA DE ORINA 1 2 MUESTRA DE SANGRE 1 2	
413	Le explicaron acerca de los síntomas o complicaciones que se pueden presentar en el embarazo?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 (PASE A 415)	
414	Le dijeron a dónde ir si llegaba a presentar estas complicaciones?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
415	Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE) le aplicaron alguna vacuna para prevenir al bebé contra el tétanos, es decir, convulsiones después del nacimiento?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 (PASE A 416)	
415A	Cuántas veces (dosis) le pusieron (de) esa vacuna?	VECES/DOSIS ⌊_⌋ NO SABE 8	
416	Durante este embarazo, tomó hierro?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 (PASE A 417)	
416A	Durante todo el embarazo, por cuántas días tomó hierro?	NÚMERO DE DÍAS ⌊_⌊_⌊_⌋ NO SABE 998	
417	Durante este embarazo: Tuvo dificultad con su visión durante el día?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	
418	Durante este embarazo, usted consumió bebidas alcohólicas?	SI 1 NO 2 (PASE A 418B)	
418A	Cuántas tragas se tomaba a la semana?	No. DE TRAGOS ⌊_⌊_⌋	
418B	Durante este embarazo, usted fumó?	SI 1 NO 2 (PASE A 418D)	
418C	Cuántos cigarrillos se fumaba al dia?	No. DE CIGARRILLOS ⌊_⌊_⌋	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ______
418D	Durante este embarazo, Ud. consumió substancias sicoactivas como marihuana, bazuco, cocaina, heroína, éxtasis, etc,?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO RESPONDE.......... 8 (PASE A 419)	
418E	Qué substancias consumió? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	MARIHUANA.......... A BAZUCO.......... B COCAINA.......... C OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE)	
418F	Con qué frecuencia consumió alguna de esas substancias sicoactivas o alucinógenas?	DIARIO.......... 1 SEMANAL.......... 2 QUINCENAL.......... 3 MENSUAL.......... 4 DE VEZ EN CUANDO.......... 5 OTRA ______ 6 NO RESPONDE.......... 8	
419	Durante este embarazo, tomó alguna droga contra el paludismo o la malaria?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 420)	
419A	Qué droga fue esa? Alguna otra droga? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	CLOROQUINA (ARALEN).......... A AMODIAQUINA.......... B SULFAPIRIMETAMINA (FALCIDAR)... C PRIMAQUINA (NEOQUIPENIL).......... D OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
420	Durante el embarazo de (NOMBRE), estuvo hospitalizada? Si, SI, Cuánto tiempo?	MENOS DE 1 DÍA.......... 000 No. DÍAS.......... ⎿⏊⏊⏌ NO.......... 995 (PASE A 421)	
420A	Por qué estuvo hospitalizada? Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	INFECCIÓN.......... A SANGRADO.......... B HIPERTENSIÓN.......... C ATAQUES O CONVULSIONES.......... D AMENAZA DE ABORTO.......... E RUPTURA DE MEMBRANAS.......... F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	
421	Dónde tuvo lugar el parto? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR ______ (NOMBRE DEL LUGAR)	HOSPITAL DEL GOBIERNO.......... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA .... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN.......... 03 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO.. 04 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR...... 05 PROPIO HOGAR / OTRO HOGAR.......... 95 (PASE A 423) OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
421A	Le tocó pagar todo el servicio?	SI .... 1 → (PASE A 422) NO 2	
421B	El pago fue parcial o no pagó nada?	PAGO PARCIAL .... 2 NO PAGO NADA 3	
422	(NOMBRE) nació por operación cesárea?	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
423	Quién le atendió el parto de (NOMBRE)? Alguién más? TRATE DE CONSEGUIR EL TIPO DE PERSONA QUE LA ATENDIO Y ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE LA ASISTIERON	MÉDICO .... A ENFERMERA .... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA .... C COMADRONA/PARTERA .... D PARIENTE/AMIGA .... E OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE .... Y	MÉDICO .... A ENFERMERA .... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA .... C COMADRONA/PARTERA .... D PARIENTE/AMIGA .... E OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE .... Y
423A	En el momento del nacimiento de (NOMBRE), usted tuvo: a. Labor prolongada, es decir, las contracciones fuertes y regulares duraron más de 12 horas? b. Sangrado excesivo después del parto? c. Fiebre alta con sangrado vaginal que olía mal? d. Convulsiones no causadas por fiebre? e. Alguna otra complicación? SI, Si, qué tipo de complicación	SI NO LABOR PROLONGADA .... 1 2 SANGRADO EXCESIVO .... 1 2 FIEBRE CON SANGRADO .... 1 2 CONVULSIONES .... 1 2 OTRA: ______ 1 2 (ESPECIFIQUE)	
424	A (NOMBRE) lo pesaron cuando nació?	SI .... 1 NO .... 2 → (PASE A 424B)	SI .... 1 NO .... 2 → (PASE A 424B)
424A	Cuánto pesó (NOMBRE)? SOLICITE QUE LE MUESTREN EL CARNET DE NACIMIENTO	GRAMOS DEL CARNET .... 1 [ ][ ][ ][ ][ ] GRAMOS SEGÚN RECUERDA .... 2 [ ][ ][ ][ ][ ] NO SABE 99998	GRAMOS DEL CARNET .... 1 [ ][ ][ ][ ][ ] GRAMOS SEGÚN RECUERDA .... 2 [ ][ ][ ][ ][ ] NO SABE 99998
424B	Cuánto midió (NOMBRE) al nacer?	CENTÍMETROS .... [ ][ ] NO SABE/ NO RECUERDA 98	CENTÍMETROS .... [ ][ ] NO SABE/ NO RECUERDA 98
425	VERIFIQUE 421: SI CODIGO 95 PASE A 426 Durante el tiempo que estuvo en la institución de salud, después del nacimiento de (NOMBRE), se le dió biberón al niño(a)?	SI .... 1 NO 2	
426	Como consecuencia del parto, durante los 40 días después del parto, tuvo usted alguno de los siguientes problemas: a. Sangrado intenso de la vagina? b. Desmayo o pérdida de conciencia? c. Fiebre, temperatura alta o escalofríos? d. Infección de los senos? e. Dolor y ardor al orinar? f. Flujos o líquidos vaginales? g. Pérdida involuntaria de orina?	SI NO SANGRADO INTENSO .... 1 2 DESMAYO .... 1 2 FIEBRE O ESCALOFRÍOS .... 1 2 INFECCIÓN DE LOS SENOS. 1 2 DOLOR AL ORINAR .... 1 2 FLUJOS VAGINALES .... 1 2 PÉRDIDA ORINA 1 2	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
426A	VERIFIQUE 426:	AL MENOS UN SI [ ] NINGÚN SI [ ] (PASE A 427)	
426B	Cuando tuvo esa(s) complicacion(es) recibió atención médica?	SI........ 1 NO........ 2	
427	Fue Ud. a algún control después del parto de (NOMBRE)?	SI........ 1 NO........ 2 (PASE A 428)	SI........ 1 NO........ 2
427A	*A los cuántos días o semanas después del nacimiento* de (NOMBRE) tuvo lugar el primer control?	*DÍAS DESPUÉS NAC.*........ 1 [ ][ ] SEMANAS DESPUÉS NAC...... 2 [ ][ ] NO SABE........ 998	
427B	Quién chequeó su salud en ese momento? Se chequeó con alguien más? INDAGUE POR EL TIPO DE PERSONA Y ANOTE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIO	MÉDICO........ A ENFERMERA........ B AUXILIAR DE ENFERMERÍA........ C COMADRONA/PARTERA........ D OTRA: ________ X (ESPECIFIQUE)	
427C	Dónde tuvo lugar este chequeo? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR ________ (NOMBRE DEL LUGAR)	HOSPITAL DEL GOBIERNO........ 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA........ 02 *CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ARS/ CAJA DE COMPENSACIÓN*........ 03 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO.. 04 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR...... 05 PROFAMILIA........ 06 CLÍNICA MÓVIL........ 07 EN EL HOGAR POR PROMOTOR........ 09 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	
428	Le ha vuelto la regla después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI........ 1 (PASE A 430) NO........ 2 (PASE A 431)	
429	Le volvió su regla entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI........ 1 NO........ 2 [illegible]
430	A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla (el período)?	MESES........ [ ][ ] NO SABE........ 98	MESES........ [ ][ ] NO SABE........ 98
431	VERIFIQUE 226: ENTREVISTADA EMBARAZADA?	226=2 NO EMBARAZADA [ ] EMBARAZADA O INSEGURA [ ] (PASE A 433)	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
432	Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI ..... 1 NO ..... 2 (PASE A 434)	
433	A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) Ud. volvió a tener relaciones sexuales?	MESES ..... [ ][ ] NO SABE 98	MESES ..... [ ][ ] NO SABE 98
434	Le dió pecho (leche materna) alguna vez a (NOMBRE)?	SI ..... 1 (PASE A 436) NO 2	SI ..... 1 (PASE A 436) NO 2
435	Por qué no le dió pecho a (NOMBRE)?	MADRE ENFERMA / DÉBIL ..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL ..... 02 NIÑO MURIÓ ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO ..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN ..... 05 NO TENÍA LECHE ..... 06 MADRE TRABAJANDO ..... 07 NIÑO REHUSO ..... 08 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 441)	MADRE ENFERMA / DÉBIL ..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL ..... 02 NIÑO MURIÓ ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO ..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN ..... 05 NO TENÍA LECHE ..... 06 MADRE TRABAJANDO ..... 07 NIÑO REHUSO ..... 08 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE) (PASE A 441)
436	Al cuánto tiempo después del nacimiento de (NOMBRE) lo puso Ud. al pecho? SI MENOS DE UNA HORA, ANOTE "000". SI MENOS DE 24 HORAS MARQUE 1 Y ANOTE LAS HORAS. SI MÁS DE 24 HORAS MARQUE 2 Y ANOTE EN DÍAS.	INMEDIATAMENTE ..... 000 HORAS ..... 1 [ ][ ] DÍAS ..... 2 [ ][ ]	INMEDIATAMENTE ..... 000 HORAS ..... 1 [ ][ ] DÍAS ..... 2 [ ][ ]
437	VERIFIQUE 404: NIÑO VIVO?	VIVO [ ] MUERTO [ ] (PASE A 439)	
438	Aún le está dando pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	SI ..... 1 (PASE A 441) NO 2	
439	Durante cuántos meses le dió Ud. pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	MESES ..... [ ][ ] NO SABE 98	MESES ..... [ ][ ] NO SABE 98
440	Por qué dejó de darle pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	MADRE ENFERMA / DÉBIL ..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL ..... 02 NIÑO MURIÓ ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO ..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN ..... 05 NO TENÍA LECHE ..... 06 MADRE TRABAJANDO ..... 07 NIÑO REHUSO ..... 08 EDAD DE DESTETE ..... 09 QUEDÓ EMBARAZADA ..... 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP ..... 11 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	MADRE ENFERMA / DÉBIL ..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL ..... 02 NIÑO MURIÓ ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO ..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN ..... 05 NO TENÍA LECHE ..... 06 MADRE TRABAJANDO ..... 07 NIÑO REHUSO ..... 08 EDAD DE DESTETE ..... 09 QUEDÓ EMBARAZADA ..... 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP ..... 11 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [__][__] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [__][__] NOMBRE ________
441	Recibió alguna capacitación (charla) sobre lactancia materna antes del nacimiento de (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 443)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 443)
442	En qué lugar recibió la capacitación?	HOSPITAL DEL GOBIERNO .... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA .... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN .... 03 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO .... 04 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR .... 05 PROFAMILIA .... 06 CLÍNICA MÓVIL .... 07 ICBF .... 08 EN CASA POR PROMOTOR SALUD .... 09 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL DEL GOBIERNO .... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA .... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN .... 03 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO .... 04 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR .... 05 PROFAMILIA .... 06 CLÍNICA MÓVIL .... 07 ICBF .... 08 EN CASA POR PROMOTOR SALUD .... 09 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)
443	VERIFIQUE 437: NIÑO VIVO? VIVO [ ] / MUERTO [ ] VERIFIQUE 438: LACTANDO? SI LACTA [ ] / NO LACTA [ ] (PASE A 447)	MUERTO: (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS VAYA A 451)	VIVO [ ] (PASE A 450A) MUERTO [ ] (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS VAYA A 451)
444	Cuántas veces le dió leche materna a (NOMBRE) durante el día de ayer? (6 a.m a 6 p.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INDAGUE PARA APROXIMAR EL NÚMERO	NÚMERO DE VECES .... [__][__]	
445	Cuántas veces le dió leche materna a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer de hoy? (6 p.m a 6 a.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INDAGUE PARA APROXIMAR EL NÚMERO	NÚMERO DE VECES .... [__][__]	
446	En el día de ayer o anoche (NOMBRE) tomó algo en biberón diferente a la leche materna?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
447	VERIFIQUE 215: AÑO DE NACIMIENTO	1997 o DESPUÉS [ ] 1996 o ANTES [ ] (PASE A 450A)	
448	Ayer durante el día o la noche, le dió a (NOMBRE) comidas sólidas o semisólidas distintas a líquidos? SI, Si, cuántas veces?	NÚMERO DE VECES .... [__][__] NO SABE 98	
449	La última vez que le dió de comer a (NOMBRE), se lavó sus manos inmediatamente antes de alimentarlo?	SI .... 1 NO .... 2 NUNCA ALIMENTA AL NIÑO(A) 3	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎣_⎣_⎦ NOMBRE ________		PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎣_⎣_⎦ NOMBRE ________
450	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los líquidos que (NOMBRE) bebió en los últimos 7 días incluyendo el día de ayer. PARA CADA LÍQUIDO O ALIMENTO HAGA PRIMERO "A" Y DESPUES "B" SI NO TOMÓ O COMIÓ ESE ALIMENTO, ESCRIBA "0". SI 7 O MÁS VECES, ESCRIBA "7". SI NO SABE, ESCRIBA "8".	A Cuántos días durante los últimos 7 días (NOMBRE) bebió:	B En total, ayer cuántas veces durante el día o la noche le dió a (NOMBRE):	
	a. Agua sola (sin mezclar con nada)?	a ☐	a ☐	
	b. Leche en polvo para bebé?	b ☐	b ☐	
	c. Cualquier otra leche?	c ☐	c ☐	
	d. Jugo de fruta?	d ☐	d ☐	
	e. Otro líquido como agua de panela, té, café, bebidas gaseosa, caldo?	e ☐	e ☐	
	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los tipos de alimentos que (NOMBRE) comió en los últimos 7 días, incluyendo el día de ayer.	Cuántos días durante los últimos 7 días (NOMBRE) comió : cada uno de los siguientes alimentos separado o combinado con otros alimentos?	En total, ayer cuántas veces durante el día o la noche le dio a (NOMBRE):	
	f. Cualquier comida hecha de cereal (trigo, maíz, avena, arroz)?	f ☐	f ☐	
	g. Calabaza, zanahoria, habichuela, tomate?	g ☐	g ☐	
	h. Frijol, lenteja, soya?	h ☐	h ☐	
	i. Comida hecha de tubérculos o raíces (papa, yuca, ñame, mañoca, casabe)?	i ☐	i ☐	
	j. Mango, papaya, piña, ciruelas, uvas, moras?	j ☐	j ☐	
	k. Otras frutas (bananos, manzanas, guayaba)?	k ☐	k ☐	
	l. Carne, pollo, pescado, huevos?	l ☐	l ☐	
	m. Queso o yoghurt?	m ☐	m ☐	
	n. Cualquier comida hecha con aceite, manteca o mantequilla?	n ☐	n ☐	
450A	A usted le dieron el certificado de nacimiento de (NOMBRE)?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8		SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8
450B	El nacimiento de (NOMBRE) fue registrado?	SI....... 1 NO....... 2 (PASE A 450D)		SI....... 1 NO....... 2 (PASE A 450D)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE __________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE __________
450C	Dónde fue registrado?	REGISTRADURIA.......... 1 NOTARIA.......... 2 INSPECCIÓN DE POLICIA.......... 3 CORREGIDURIA.......... 4 CONSULADO.......... 5 NO SABE.......... 8 (PASE A 450F)	REGISTRADURIA.......... 1 NOTARIA.......... 2 INSPECCIÓN DE POLICIA.......... 3 CORREGIDURIA.......... 4 CONSULADO.......... 5 NO SABE.......... 8 (PASE A 450F)
450D	Por qué no ha registrado el nacimiento de (NOMBRE)?	CUESTA MUCHO.......... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.......... 02 NO SABÍA Q. DEBÍA REGISTRARLO.......... 03 NO HABÍA PAPELERÍA.......... 04 NO QUIERE PAGAR LA MULTA.......... 05 NO SABE DÓNDE SE REGISTRA.......... 06 OTRA: __________ 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO.......... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.......... 02 NO SABÍA Q. DEBÍA REGISTRARLO.......... 03 NO HABÍA PAPELERÍA.......... 04 NO QUIERE PAGAR LA MULTA.......... 05 NO SABE DÓNDE SE REGISTRA.......... 06 OTRA: __________ 96 (ESPECIFIQUE)
450E	Sabe usted cómo registrar el nacimiento de (NOMBRE)?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
450F		VAYA A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, PASE A 451	VAYA A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, PASE A 451

SECCIÓN 4B: INMUNIZACIÓN Y SALUD

451	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1995. HAGA LAS PREGUNTAS ACERCA DE CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS, EMPEZANDO CON EL ÚLTIMO. (SI HAY MÁS DE DOS NACIMIENTOS UTILICE UN FORMULARIO ADICIONAL).		
		ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO
452	VERIFIQUE NÚMERO DE ORDEN EN 212	NÚMERO DE ORDEN |_|_|	NÚMERO DE ORDEN |_|_|
453	DE 212, ANOTE EL NOMBRE DE 216, SI ESTA VIVO O MUERTO	NOMBRE ________ VIVO ☐ MUERTO ☐ (VAYA A 453 EN PROXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MAS NACIMIENTOS PASE A 484)	NOMBRE ________ VIVO ☐ MUERTO ☐ (VAYA A 453 EN PROXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 484)
454	Tiene usted el carnet (tarjeta) de vacunación de (NOMBRE)? Me permite verlo por favor?	SI, VISTO .... 1 (PASE A 456) SI, NO VISTO .... 2 (PASE A 458) SIN CARNET 3	SI, VISTO .... 1 (PASE A 456) SI, NO VISTO .... 2 (PASE A 458) SIN CARNET 3
455	Tuvo usted alguna vez un carnet de vacunación para (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 458)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 458)
456	1) COPIE DEL CARNET LAS FECHAS DE VACUNACION PARA CADA VACUNA. 2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA DIA SI EL CARNET MUESTRA QUE SE DIO UNA VACUNA, PERO NO SE ANOTO LA FECHA.	DÍA | MES | AÑO	DÍA | MES | AÑO
	BCG	BCG |_|_|_|_|_|_|_|_|	BCG |_|_|_|_|_|_|_|_|
	POLIO 0 (Recién nacido)	P 0 |_|_|_|_|_|_|_|_|	P 0 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	POLIO 1	P 1 |_|_|_|_|_|_|_|_|	P 1 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	POLIO 2	P 2 |_|_|_|_|_|_|_|_|	P 2 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	POLIO 3	P 3 |_|_|_|_|_|_|_|_|	P 3 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	ANTIHEPATITIS B1 (Recién nacido)	B1 |_|_|_|_|_|_|_|_|	B1 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	ANTIHEPATITIS B2	B2 |_|_|_|_|_|_|_|_|	B2 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	ANTIHEPATITIS B3	B3 |_|_|_|_|_|_|_|_|	B3 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	DPT 1	D 1 |_|_|_|_|_|_|_|_|	D 1 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	DPT 2	D 2 |_|_|_|_|_|_|_|_|	D 2 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	DPT 3	D 3 |_|_|_|_|_|_|_|_|	D 3 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	SARAMPIÓN	S |_|_|_|_|_|_|_|_|	S |_|_|_|_|_|_|_|_|
	TRIPLE VIRAL (MMR)	T |_|_|_|_|_|_|_|_|	T |_|_|_|_|_|_|_|_|
	ANTIHEMOFILUS HiB 1	H1 |_|_|_|_|_|_|_|_|	H1 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	ANTIHEMOFILUS HiB 2	H2 |_|_|_|_|_|_|_|_|	H2 |_|_|_|_|_|_|_|_|
	ANTIHEMOFILUS HiB 3	H3 |_|_|_|_|_|_|_|_|	H3 |_|_|_|_|_|_|_|_|

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
457	(NOMBRE) recibió vacunas que no estén registradas en este carnet, incluyendo vacunas recibidas en días de campaña nacional de vacunación? MARQUE "SI" SÓLO SI LA ENTREVISTADA MENCIONA BCG, POLIO 0-3, DPT 1-3, SARAMPIÓN, TRIPLE VIRAL, ANTIHEPATITIS B Y/O ANTIHEMOFILUS	SI ..... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ESCRIBA "66" EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A DÍA EN 456) (PASE A 466) NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 466)	SI ..... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ESCRIBA "66" EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A DÍA EN 456) (PASE A 466) NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 466)
458	Recibió (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo(a) contra las enfermedades, incluyendo vacunas recibidas en días de campaña nacional de vacunación?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 466)	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 466)
	Dígame por favor si (NOMBRE) recibió alguna de las siguientes vacunas:		
459	La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es, una inyección que se aplica en el brazo o en el hombro izquierdo, que deja una cicatriz?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8
460	Recibió una vacuna contra el POLIO, esto es, gotas en la boca?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 461)	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 461)
460A	Cuándo recibió (NOMBRE) la primera dosis de la vacuna contra el POLIO: cuando nació o más adelante?	CUANDO NACIÓ ..... 1 MÁS ADELANTE 2	CUANDO NACIÓ ..... 1 MÁS ADELANTE 2
460B	Cuántas veces le dieron la vacuna contra el POLIO?	No. DE VECES ..... [ ]	No. DE VECES ..... [ ]
461	Recibió una vacuna contra la HEPATITIS B que es una inyección que se pone en las nalgas?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 462)	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 462)
461A	Cuándo recibió (NOMBRE) la primera dosis de la vacuna contra la HEPATITIS B: cuando nació o más adelante?	CUANDO NACIÓ ..... 1 MÁS ADELANTE 2	CUANDO NACIÓ ..... 1 MÁS ADELANTE 2
461B	Cuántas veces le dieron la vacuna contra la HEPATITIS B?	No. DE VECES ..... [ ]	No. DE VECES ..... [ ]
462	Recibió la vacuna DPT, que es una inyección que se pone en las nalgas cada vez que le dan las gotitas del polio?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 463)	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8 (PASE A 463)
462A	Cuántas veces?	No. DE VECES ..... [ ]	No. DE VECES ..... [ ]
463	(NOMBRE) recibió una inyección contra el SARAMPION?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8
464	(NOMBRE) recibió la vacuna TRIPLE VIRAL, que es una inyección que se pone en el brazo izquierdo?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE __________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE __________
465	Recibió la vacuna ANTIHEMOFILUS, que es para evitar el virus causante de neumonía y meningitis?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PASE A 466)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PASE A 466)
465A	Cuántas veces?	No. DE VECES .... |__|	No. DE VECES .... |__|
466	Algunas de las vacunas que ha recibido (NOMBRE) durante el último año fueron parte de alguna campaña nacional de vacunación?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
467	(NOMBRE) ha tenido fiebre en las últimas 2 semanas, o sea desde. . . hasta ayer?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PASE A 469)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PASE A 469)
468	Tomó (NOMBRE) alguna droga contra la fiebre?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PASE A 469)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PASE A 469)
468A	Qué drogas tomó (NOMBRE)? Alguna otra droga? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	CLOROQUINA (ARALEN) .... A AMODIAQUINA .... B SULFAPIRIMETAMINA (FALCIDAR) .... C PRIMAQUINA (NEOQUIPENIL) .... D ASPIRINA .... E ACETAMINOFEN (DOLEX) .... F IBUPROFENO (ADVIL) .... G OTRA: ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	CLOROQUINA (ARALEN) .... A AMODIAQUINA .... B SULFAPIRIMETAMINA (FALCIDAR) .... C PRIMAQUINA (NEOQUIPENIL) .... D ASPIRINA .... E ACETAMINOFEN (DOLEX) .... F IBUPROFENO (ADVIL) .... G OTRA: ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z
469	En las últimas 2 semanas (NOMBRE) ha tenido alguno de estos síntomas o dolencias:		

469		SI	NO	NS	SI	NO	NS
a.	Tos?	1	2	8	1	2	8
b.	Nariz tapada/moco líquido?	1	2	8	1	2	8
c.	Dolor de garganta?	1	2	8	1	2	8
d.	Ronquera?	1	2	8	1	2	8
e.	Dificultad para tragar o alimentarse?	1	2	8	1	2	8
f.	Dolor de oídos o secreciones del oído?	1	2	8	1	2	8
g.	Respiración corta y rápida?	1	2	8	1	2	8
h.	Respiración difícil?	1	2	8	1	2	8
i.	Labios azules o morados?	1	2	8	1	2	8
j.	Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar?	1	2	8	1	2	8

470	VERIFIQUE 467 Y 469a: FIEBRE O TOS?	"SI" EN 467 O EN 469a ☐ ↓ OTRA RESPUESTA ☐ (PASE A 473)	"SI" EN 467 O EN 469a ☐ ↓ OTRA RESPUESTA ☐ (PASE A 473)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE ________
471	Buscó usted consejo o tratamiento para la fiebre (o la tos)?	SI.......... 1 NO.......... 2 → (PASE A 473)	SI.......... 1 NO.......... 2 → (PASE A 473)
472	Dónde buscó usted consejo o tratamiento? En algún otro sitio? ANOTE TODOS LOS QUE MENCIONE	HOSPITAL DEL GOBIERNO.......... A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA.......... B CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ARS/ CAJA DE COMPENSACIÓN.......... C CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO.. D CONSULTORIO MED. PARTICULAR...... E PROFAMILIA.......... F CLÍNICA MÓVIL.......... G UNIDAD COMUNITARIA (UAIRA)....... H DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA........ I EN CASA POR PROMOTOR SALUD........ J TIENDA/SUPERMERCADO.......... K CURANDERO/YERBATERO.......... L OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL DEL GOBIERNO.......... A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA.......... B CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ARS/ CAJA DE COMPENSACIÓN.......... C CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO.. D CONSULTORIO MED. PARTICULAR...... E PROFAMILIA.......... F CLÍNICA MÓVIL.......... G UNIDAD COMUNITARIA (UAIRA)....... H DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA........ I EN CASA POR PROMOTOR SALUD........ J TIENDA/SUPERMERCADO.......... K CURANDERO/YERBATERO.......... L OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE)
473	(NOMBRE) tuvo diarrea en la últimas 2 semanas, o sea desde. . . hasta ayer?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 483)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 483)
474	Durante la diarrea tuvo (ha tenido) alguno de estos síntomas o dolencias? a. Moco y/o sangre?.......... b. Piel reseca y/o arrugada?.......... c. Ojos hundidos y sin lágrimas?.......... d. Mollera hundida?.......... e. Labios secos?.......... f. Debilidad?.......... g. Vómitos?..........	SI NO NS 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8	SI NO NS 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8 1 2 8
475	En el peor día de la diarrea, cuántas deposiciones tuvo (NOMBRE)?	NÚMERO DE DEPOSICIONES....... |_|_| NO SABE.......... 98	NÚMERO DE DEPOSICIONES....... |_|_| NO SABE.......... 98
476	VERIFIQUE 438 PARA VER SI EL ÚLTIMO NACIDO VIVO LACTA, PARA SABER SI PREGUNTA LO DEL PARENTESIS SI MENOS, PRUEBE: Se le ofreció mucho menos que lo usual o sólo un poco menos?	(Además de leche materna) le dió usted a (NOMBRE) la misma cantidad de bebidas que antes de la diarrea, más bebidas o menos bebidas? MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 MÁS O MENOS LO MISMO.......... 3 MÁS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8	Le dió usted a (NOMBRE) la misma cantidad de bebidas que antes de la diarrea, más bebidas o menos bebidas? MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 MÁS O MENOS LO MISMO.......... 3 MÁS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8
477	Le dió Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de comida que antes de la diarrea, más comida o menos comida? SI MENOS, PRUEBE: Se le ofreció mucho menos que lo usual para comer o solo un poco menos?	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 MAS O MENOS LO MISMO.......... 3 MAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 MAS O MENOS LO MISMO.......... 3 MAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
478	Le dió a (NOMBRE): a. Un líquido preparado de un sobre especial (Sales de Rehidratación Oral)? b. Pedialite? c. Un suero preparado en casa?	SI NO NS SRO.......... 1 2 8 PEDIALITE.......... 1 2 8 SUERO CASERO.......... 1 2 8	SI NO NS SRO.......... 1 2 8 PEDIALITE.......... 1 2 8 SUERO CASERO.......... 1 2 8
479	Le dió algo más para la diarrea (distinto a este líquido)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 481)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 481)
480	Qué más le dieron para tratar la diarrea? Algo más? ESCRIBA TODO LO QUE MENCIONE	JARABE PARA LA DIARREA.......... A ANTIBIÓTICO.......... B SUERO INTRAVENOSO.......... C REMEDIOS CASEROS.......... D OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	JARABE PARA LA DIARREA.......... A ANTIBIÓTICO.......... B SUERO INTRAVENOSO.......... C REMEDIOS CASEROS.......... D OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)
481	Buscó usted consejo o tratamiento médico para la diarrea?	SI.......... 1 NO.......... 2 (PASE A 483)	SI.......... 1 NO.......... 2 (PASE A 483)
482	Dónde buscó consejo o tratamiento? En otro lugar? SEÑALE TODOS LOS QUE MENCIONE	HOSPITAL DEL GOBIERNO.......... A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA.......... B CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN.......... C CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO.. D CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR.......... E PROFAMILIA.......... F CLÍNICA MÓVIL.......... G UNIDAD COMUNITARIA (UROCs).......... H DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA.......... I EN CASA POR PROMOTOR SALUD.......... J TIENDA/SUPERMERCADO.......... K CURANDERO/YERBATERO.......... L OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL DEL GOBIERNO.......... A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA.......... B CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA COMPENSACIÓN.......... C CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO.. D CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR.......... E PROFAMILIA.......... F CLÍNICA MÓVIL.......... G UNIDAD COMUNITARIA (UROCs).......... H DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA.......... I EN CASA POR PROMOTOR SALUD.......... J TIENDA/SUPERMERCADO.......... K CURANDERO/YERBATERO.......... L OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)
483		DEVUÉLVASE A 453 EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 484	DEVUÉLVASE A 453 EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 484
484	VERIFIQUE 478a Y 478b, PARA TODOS LOS NIÑOS: "SI" EN 478a O EN 478b [ ] → 486 OTRAS RESPUESTAS NO SE HIZO PREGUNTA [ ]		
485	Ha oído usted de algún producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral o del Pedialite que se pueden usar para el tratamiento de la diarrea?	SI.......... 1 NO.......... 2	

486	VERIFIQUE 217 Y 218: TIENE HIJOS DE 5 AÑOS O MENOS VIVIENDO CON ELLA ☐ ↓ NO TIENE HIJOS DE 5 AÑOS O MENOS VIVIENDO CON ELLA ☐ →		500
487	Algunas veces los niños tienen enfermedades serias y deben ser llevados inmediatamente a un establecimiento de salud. Cuáles síntomas harían que Ud. llevara al niño a un establecimiento de salud inmediatamente? Algún otro signo o síntoma? MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE	SI NO PUEDE BEBER O LACTAR............. A SI SE PONE MÁS ENFERMO........................ B SI LE DA FIEBRE/DIARREA/VÓMITO....... C SI TIENE RESPIRACIONES RÁPIDAS....... D SI TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR.. E SI HACE DEPOSICIONES CON SANGRE... F SI COME O BEBE POCO.............................. G OTRO: ______________________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.. Z	
488	Si uno de sus niños llegara a estar seriamente enfermo, podría Ud. decidir por sí misma si el niño debe ser llevado a tratamiento médico?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.. 8	
489	Qué sucede usualmente con las deposiciones (popó) de su niño (menor) cuando no usa el inodoro?	SIEMPRE USA INODORO/LETRINA........... 01 LO TIRA EN INODORO/LETRINA............... 02 LO TIRA EN EL PATIO.................................. 03 LO QUEMA EN EL PATIO............................. 04 NO HACE NADA/LO DEJAN EN EL SUELO.. 05 LO BOTA EN LA BASURA....................... 06 LO BOTA EN EL LAVADERO.................. 07 OTRO: ______________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
490	Ud. acostumbra lavarse las manos inmediatamente después de que limpia a su niño (menor)?	SI.. 1 NO.. 2 NUNCA LIMPIA AL NIÑO(A)....................... 3	
491	En su hogar tienen algún toldillo que se use para dormir?	SI.. 1 NO.. 2 →	500
492	Anoche (NOMBRE niño menor) durmió con toldillo?	SI.. 1 NO.. 2	
493	El toldillo alguna vez ha sido impregnado con algún producto para matar mosquitos?	SI.. 1 NO.. 2 → NO SABE.. 8 →	500
494	Cuándo le hicieron el último tratamiento al toldillo?	HACE MESES................................. ☐☐ NO SABE.. 98	

PREG.	SECCIÓN 5. NUPCIALIDAD		PASE A PREG.
500	PRESENCIA DE OTROS EN ESTE PUNTO	SI NO NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS..... 1 2 MARIDO.......... 1 2 OTROS HOMBRES.......... 1 2 OTRAS MUJERES.......... 1 2	
501	Actualmente Ud. está casada o vive en unión libre?	SI, ACTUALMENTE CASADA.......... 1 SI, EN UNIÓN LIBRE.......... 2 NO, NO EN UNIÓN.......... 3	1, 2 → 506
502	Usted ha estado casada o ha vivido en unión libre?	SI, ESTUVO CASADA.......... 1 SI, VIVIÓ EN UNIÓN LIBRE.......... 2 NO.......... 3	1, 2 → 505
503	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 3 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y TRACE UNA LÍNEA HASTA ENERO DE 1995		
504	PASE A		→ 512
505	Cuál es su estado marital actual: viuda, separada o divorciada?	VIUDA.......... 1 SEPARADA.......... 2 DIVORCIADA.......... 3	1, 2, 3 → 508
506	Su esposo/compañero vive con usted ahora o permanece en otro sitio?	VIVE CON ELLA.......... 1 VIVE EN OTRO SITIO.......... 2	
507	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL MARIDO DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: ____________ No. ORDEN.......... [|]	
508	Usted ha estado casada o en unión libre solo una vez, o más de una vez?	UNA VEZ.......... 1 MÁS DE UNA VEZ.......... 2	1 → 509
508A	Cuál fue la principal causa de la (última) separación?	ENVIUDO.......... 01 VIOLENCIA FÍSICA/ SICOLÓGICA O SEXUAL.......... 02 INFIDELIDAD DE ÉL.......... 03 SE ENAMORÓ DE OTRO.......... 04 INCLUMPLIMIENTO DEBERES DE ESPOSO/PADRE.......... 05 EMBRIAGUEZ HABITUAL.......... 06 USO DE SUBSTANCIAS ALUCINÓGENAS O ESTUPEFACIENTES.......... 07 CONDUCTA CORROMPIDA.......... 08 MUTUO CONSENTIMIENTO.......... 09 OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
509	*VERIFIQUE 508:* CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE SOLAMENTE UNA VEZ: [ ] → En qué mes y año empezó a a vivir con su esposo/ compañero? CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE MÁS DE UNA VEZ: [ ] → En qué mes y año empezó a vivir con su primer esposo/ compañero?	MES.......... [|] NO SABE EL MES.......... 98 AÑO.......... [| | |] NO SABE EL AÑO.......... 9998	AÑO → 511

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
510	Cuántos años tenía Ud. cuando empezó a vivir con él?	EDAD.......... [ ][ ]	
511	DETERMINE LOS MESES DE CASADA O EN UNIÓN DESDE ENERO DE 1995. ANOTE "X" EN LA COLUMNA 3 DEL CALENDARIO POR CADA MES DE CASADA O EN UNIÓN, Y ANOTE "0" POR CADA MES NO CASADA/UNIDA, DESDE ENERO DE 1995. PARA LAS MUJERES QUE ACTUALMENTE NO ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN O CON MÁS DE UNA UNIÓN: INDAGUE POR LA FECHA EN QUE LA PAREJA EMPEZÓ A VIVIR JUNTA O LA FECHA DE VIUDEZ/SEPARACIÓN/DIVORCIO, Y POR LA FECHA DE INICIACIÓN Y TERMINACIÓN DE CUALQUIER UNIÓN PREVIA. PARA MUJERES QUE ACTUALMENTE NO ESTÁN EN UNIÓN: PREGUNTE POR LA FECHA EN QUE EMPEZÓ Y TERMINÓ LA ÚLTIMA UNIÓN Y, SI ES DEL CASO, POR EL COMIENZO Y TERMINACIÓN DE OTRAS UNIONES.		
512	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar. Cuántos años tenía Ud. cuando tuvo su primera relación sexual (si las ha tenido)?	NUNCA.......... 00 → EDAD EN AÑOS.......... [ ][ ] CUANDO SE CASO/UNIÓN PRIMERA VEZ.......... 95	522
513	Cuándo fue la última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales? ANOTE AÑOS SÓLO SI LA ÚLTIMA RELACIÓN FUE HACE UNO O MÁS AÑOS.	HACE: DÍAS.......... 1 [ ][ ] SEMANAS.......... 2 [ ][ ] MESES.......... 3 [ ][ ] AÑOS.......... 4 [ ][ ] →	522
514	VERIFIQUE 301 Y 302: CONOCE CONDÓN [ ] ↓ La última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales, usaron condón? NO CONOCE CONDÓN [ ] ↓ Algunos hombres usan un condón, lo que significa que ellos ponen una funda de caucho en su pene durante las relaciones. La última vez qùe Ud. tuvo relaciones sexuales usaron condón?	SI.......... 1 NO.......... 2	
515	Cuál es su relación con el hombre con quien tuvo su última relación sexual? SI ES EL "NOVIO" O "PROMETIDO" PREGUNTE: Estaba su novio/prometido viviendo con Ud. cuando tuvo su última relación sexual? SI "SI", MARQUE "01" SI "NO", MARQUE "02"	ESPOSO/COMPAÑERO COHABITANTE.......... 01 → NOVIO/PROMETIDO.......... 02 OTRO AMIGO.......... 03 COMPAÑERO CASUAL.......... 04 PARIENTE.......... 05 TRABAJADOR SEXUAL COMERCIAL..... 06 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	517
516	Por cuánto tiempo ha tenido Ud. relaciones sexuales con esta persona?	DÍAS.......... 1 [ ][ ] SEMANAS.......... 2 [ ][ ] MESES.......... 3 [ ][ ] AÑOS.......... 4 [ ][ ]	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
517	Ha tenido relaciones sexuales con alguien más en los últimos 12 meses?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 522
518	La última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales con otro hombre, ¿usaron condón?	SI.......... 1 NO.......... 2	
519	Cuál es su relación con esa persona? SI EL HOMBRE ERA NOVIO/PROMETIDO, PREGUNTE: Estaba su novio/prometido viviendo con Ud. cuando tuvo su última relación sexual con Ud.? SI "SI", MARQUE "01" SI "NO", MARQUE "02"	ESPOSO/COMPAÑERO/ COHABITANTE.......... 01 NOVIO/PROMETIDO.......... 02 OTRO AMIGO.......... 03 COMPAÑERO CASUAL.......... 04 PARIENTE.......... 05 TRABAJADOR SEXUAL COMERCIAL.......... 06 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	 → 521
520	Por cuánto tiempo ha tenido (tuvo) relaciones sexuales con este hombre?	DÍAS.......... 1 [ ][ ] SEMANAS.......... 2 [ ][ ] MESES.......... 3 [ ][ ] AÑOS.......... 4 [ ][ ]	
521	En total, con cuántos diferentes hombres ha tenido Ud. relaciones sexuales en los últimos 12 meses?	No. DE COMPAÑEROS.......... [ ][ ]	
522	Sabe de un lugar donde se puedan conseguir condones?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 601
523	Cuál es ese lugar? SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD O CLÍNICA, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR. TRATE DE IDENTIFICAR EL TIPO DE FUENTE Y HAGA UN CÍRCULO EN EL CÓDIGO APROPIADO. ______ (NOMBRE DEL LUGAR) Algún otro sitio? *MARQUE TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE MENCIONE*	HOSPITAL DEL GOBIERNO.......... A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA.......... B CENTRO DE ATENCIÓN DE EPS/ ARS/CAJA DE COMPENSACIÓN.......... C CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO... D CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR.......... E PROFAMILIA.......... F CLÍNICA MÓVIL.......... G DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA.......... H EN CASA POR PROMOTOR SALUD.......... I TIENDA/SUPERMERCADO.......... J OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	
524	Si Ud. quiere, puede conseguir Ud. misma un condón?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/INSEGURA.......... 8	

PREG.	SECCIÓN 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD		PASE A PREG.
601	VERIFIQUE 311: NUNCA ESTERILIZADA ☐ ↓ ÉL O ELLA ESTERILIZADOS ☐ → 614		614
602	VERIFIQUE 226: 226=2, 8 NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Le gustaría tener (un/otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s)? 226=1 EMBARAZADA ☐ ↓ Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Después del hijo que está esperando, le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	TENER (UN / OTRO) HIJO........ 1 NO MÁS / NINGUNO........ 2 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA... 3 INDECISA/NO SABE/ INSEGURA PARA EMBARAZADAS 4 PARA NO EMBARAZADAS/INSEGU 5	 604 614 610 608
603	VERIFIQUE CASILLAS EN 602 : NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora antes del nacimiento de (un/otro) hijo? EMBARAZADA ☐ ↓ Cuánto tiempo le gustaría esperar después del nacimiento que está esperando antes del nacimiento de otro hijo?	MESES........ 1 __ __ AÑOS........ 2 __ __ PRONTO / AHORA........ 993 ELLA NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA........ 994 DESPUÉS DEL MATRIMONIO........ 995 OTRA: ________ 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE........ 998	 609 (993-998)
604	VERIFIQUE CASILLAS EN 602: NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ EMBARAZADA ☐ → 610		610
605	VERIFIQUE 310: ESTÁ USANDO MÉTODO? 310=1 USA ACTUALMENTE ☐ → 608 310=2 NO USA ACTUALMENTE O NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓		608
606	VERIFIQUE 603: MENOS DE 2 AÑOS O MENOS DE "24" MESES ☐ → 610 2 AÑOS O MÁS NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓		610

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
607	VERIFIQUE 602: QUIERE TENER UN/ OTRO HIJO 602=1 [ ] Ud. me dijo que no quiere tener un (otro) hijo pronto, pero Ud. no está usando ningún método para no quedar embarazada. Me podría decir por qué no esta usando un método? NO QUIERE MAS/ NINGUNO 602=2 [ ] Ud. me ha dicho que no quiere tener (más) hijos, pero Ud. no está usando ningún métoda para no quedar embarazada. Me podría decir por qué no esta usando un método? Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	NO EN UNIÓN ..... A RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD: NO TIENE REL. SEXUALES ..... B SEXO POCO FRECUENTE ..... C MENOPÁUSICA/HISTE-RECTOMIZADA ..... D INFERTILIDAD MUJER ..... E INFERTILIDAD HOMBRE ..... F AMENORREA POSTPARTO ..... G LACTANCIA ..... H FATALISTA ..... I OPOSICIÓN A USAR: ENTREVISTADA SE OPONE ..... J MARIDO SE OPONE ..... K OTROS SE OPONEN ..... L PROHIBICIÓN RELIGIOSA ..... M FALTA DE CONOCIMIENTO: NO CONOCE MÉTODOS ..... N NO CONOCE FUENTE ..... O RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO: PROBLEMAS DE SALUD ..... P MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS ..... Q USO INCONVENIENTE ..... R INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO ..... S RAZONES DE ACCESO/COSTO FALTA DE ACCESO/DEMA-SIADO LEJOS ..... T MUY COSTOSO ..... U OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ..... Z	
608	Si en las semanas siguientes, Ud. descubriera que está embarazada, para Ud. será un gran problema, un pequeño problema o no será problema?	GRAN PROBLEMA ..... 1 PEQUEÑO PROBLEMA ..... 2 NO SERA PROBLEMA ..... 3 DICE QUE NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA 4	
609	VERIFIQUE 310: ESTA USANDO UN MÉTODO? SI, USA ACTUALMENTE [ ] → 614 NO ESTÁ USANDO O NO SE HIZO PREGUNTA [ ] ↓		614
610	Ud. cree que en el futuro usará algún método para evitar quedar embarazada?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	2, 8 → 612
611	Qué método preferiría usar?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA ..... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA ..... 02 PÍLDORA ..... 03 DIU ..... 04 INYECCIÓN ..... 05 IMPLANTE O NORPLANT ..... 06 CONDÓN ..... 07 VAGINALES ..... 08 AMENORREA POR LACTANCIA ..... 09 ABSTINENCIA PERIÓDICA ..... 10 RETIRO ..... 11 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE) INSEGURA 98	614

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
612	*Cuál es la razón principal por la que Ud. no piensa usar ningún método en el futuro?*	NO EN UNION ..... 11 RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD: NO TIENE SEXO/ SEXO POCO FRECUENTE ..... 22 MENOPAUSICA/HISTERECTOMIZADA ..... 23 INFERTILIDAD MUJER ..... 24 INFERTILIDAD HOMBRE ..... 25 DESEA MÁS HIJOS ..... 26 OPOSICIÓN A USAR: ENTREVISTADA SE OPONE ..... 31 MARIDO SE OPONE ..... 32 OTROS SE OPONEN ..... 33 PROHIBICION RELIGIOSA ..... 34 FALTA DE CONOCIMIENTO: NO CONOCE METODOS ..... 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO ..... 42 RAZONES RELACIONADAS CON EL METODO: PROBLEMAS DE SALUD ..... 51 MIEDO EFECTOS SECUNDARIOS ..... 52 USO INCONVENIENTE ..... 55 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO ..... 56 RAZONES DE ACCESO/COSTO FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS ..... 53 MUY COSTOSO ..... 54 OTRA: ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
612A	VERIFIQUE 612 NO EN UNION [ ] 612=11 ↓	OTRAS [ ] →	614
613	*Ud. usaría un método si estuviera casada / o en unión?*	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	
614	VERIFIQUE 216: TIENE HIJOS VIVOS [ ] ↓ *Si Ud. pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, cuántos serían?* NO TIENE HIJOS VIVOS [ ] ↓ *Si Ud. pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, cuántos serían?* SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, SONDEE	NÚMERO [ ][ ] OTRA RESPUESTA: ______ 96 ______ (ESPECIFIQUE)	96 → 616
615	*Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran mujeres y cuántos hombres o no le importaría?*	NIÑAS / NIÑOS / CUALQUIERA NÚMERO ..... [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
616	En general, Ud. aprueba o desaprueba que las parejas usen un método para evitar quedar embarazadas?	APRUEBA.......... 1 DESAPRUEBA.......... 2 NO OPINA.......... 3	
617	En los últimos 12 meses Ud. ha comentado sobre la práctica de planificación familiar con alguna persona?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 619
618	Con quién ha comentado? Con alguien más? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	ESPOSO/COMPAÑERO.......... A MADRE.......... B PADRE.......... C HERMANA(S).......... D HERMANO(S).......... E HIJA.......... F HIJO.......... G SUEGRA.......... H SUEGRO.......... I NOVIO.......... J AMIGAS/VECINAS.......... K AMIGOS.......... L OTRA: __________ X (ESPECIFIQUE)	
619	VERIFIQUE 501: 501=1 SI, ACTUALMENTE CASADA ☐ ↓ 501=2 SI, EN UNIÓN LIBRE ☐ ↓	NO, NO EN UNIÓN ☐	→ 624
619A	VERIFIQUE 311: USA MÉTODO ☐ ↓	NO USA MÉTODO NO SE HIZO PREGUNTA ☐	→ 621
620	Ud. me ha dicho que Ud. está usando métodos anticonceptivos. Ud. diría que el uso de planificación familiar fue su decisión, la de su esposo (pareja) o lo decidieron juntos?	ENTREVISTADA.......... 1 ESPOSO/COMPAÑERO.......... 2 DECISION CONJUNTA.......... 3 OTRA: __________ 6 (ESPECIFIQUE)	 → 622
621	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los puntos de vista de su esposo (pareja) sobre la planificación familiar. Ud. piensa que su esposo (pareja) aprueba o desaprueba a las parejas que usan un método para evitar los embarazos?	APRUEBA.......... 1 DESAPRUEBA.......... 2 NO SABE.......... 8	
622	VERIFIQUE 311: NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADOS NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓	EL O ELLA ESTERILIZADO ☐	→ 624
623	Ud. piensa que su esposo (pareja) desea el mismo número de hijos que Ud. quiere, o él quiere más, o menos que Ud.?	MISMO NÚMERO.......... 1 MÁS HIJOS.......... 2 MENOS HIJOS.......... 3 NO SABE.......... 8	
624	Usted está de acuerdo en que una esposa se niegue a tener relaciones sexuales con su marido cuando: a. Ella sabe que su marido tiene una E.T.S?.......... b. Ella sabe que su marido tiene relaciones sexuales con otra mujer?.......... c. Ella ha tenido recientemente un parto?.......... d. Ella está cansada o no está de humor?..........	SI NO NS TIENE UNA ETS.......... 1 2 8 OTRA MUJER.......... 1 2 8 PARTO RECIENTE.......... 1 2 8 CANSADA/HUMOR.......... 1 2 8	

PREG.	SECCIÓN 7. ANTECEDENTES DEL MARIDO Y TRABAJO DE LA MUJER		PASE A PREG.
701	VERIFIQUE 501, 502 Y 505: ACTUALMENTE CASADA/O EN UNIÓN LIBRE 501=1,2 [ ] ↓ (702) SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA 505=1,2,3 [ ] → 703 501=3 502=3 NUNCA CASADA Y NUNCA EN UNIÓN [ ] → 707		703 707
702	Cuántos años cumplidos tiene su esposo/compañero?	EDAD EN AÑOS COMPLETOS........ [ ][ ]	
703	Su esposo/compañero (su último esposo/compañero) alguna vez asistió a la escuela?	SI.......... 1 NO.......... 2 → 706	706
704	Cuál fue el último año de estudios que aprobó? CIRCULE "0" SI NINGUNO	NINGUNO.......... 0 [0][0] PRIMARIA.......... 1 [ ][ ] SECUNDARIA.......... 2 [ ][ ] SUPERIOR.......... 3 [ ][ ] NO SABE.......... 998	
706	VERIFIQUE 701: ACTUALMENTE CASADA O EN UNIÓN LIBRE [ ] ↓ Cuál es la ocupación de su esposo/compañero? Es decir, qué clase de trabajo hace él principalmente? SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA [ ] ↓ Cuál era la ocupación de su (último) esposo/compañero? Es decir, qué hacía principalmente?	[ ][ ] __________ __________ __________	
707	Además del trabajo del hogar, actualmente Ud. está trabajando?	SI.......... 1 → 710 NO.......... 2	710
708	Como Ud. sabe, algunas mujeres trabajan por una paga en dinero o especie. Otras venden cosas, tienen pequeños negocios o trabajan en tierras de la familia o en empresas de la familia. En la actualidad Ud. está haciendo alguno de estos trabajos?	SI.......... 1 → 710 NO.......... 2	710
709	Ud. ha trabajado en los últimos 12 meses?	SI.......... 1 NO.......... 2 → 716	716
710	Cuál es su ocupación, es decir, qué clase de trabajo hace (hacía) Ud. principalmente?	__________ [ ][ ] __________ __________	
711	Durante los últimos 12 meses, cuántos meses trabajó?	NÚMERO DE MESES [ ][ ]	
712	A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)? INDAGUE: A Ud. le pagan por su trabajo?	SOLO DINERO.......... 1 DINERO Y ESPECIE.......... 2 SÓLO EN ESPECIE.......... 3 → 716 NO LE PAGAN.......... 4 → 716	716

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
713	Quién decide (decidía) principalmente cómo se gasta(ba) el dinero que Ud. gana(ba)?	ENTREVISTADA DECIDE........ 1 ESPOSO/COMPAÑERO DECIDE........ 2 AMBOS DECIDEN........ 3 ALGUIEN MÁS DECIDE........ 4 CONJUNTAMENTE CON ALGUIEN MÁS..... 5	
714	En promedio, cuánto de los gastos de su hogar se pagan (pagaban) con lo que Ud. gana(ba): casi nada, menos de la mitad, la mitad, más de la mitad, todo?	CASI NADA........ 1 MENOS DE LA MITAD........ 2 LA MITAD........ 3 MÁS DE LA MITAD........ 4 TODO........ 5 NADA, AHORRA TODO........ 6	
715	Ud. usualmente trabaja (trabajaba) en el hogar o fuera del hogar?	EN EL HOGAR........ 1 FUERA DEL HOGAR........ 2	
716	Quién en su hogar tiene la última palabra en las siguientes decisiones:	(see table below)	

716	ENTRE-VISTADA	MARIDO	AMBOS	ALGUIEN MAS	ENTREV./ ALGUIEN MAS	NADIE
a. El cuidado de su salud?........	1	2	3	4	5	6
b. Hacer compras grandes del hogar?........	1	2	3	4	5	6
c. Hacer compras para necesidades diarias del hogar?.......	1	2	3	4	5	6
d. Visitar a familia, amigos, o parientes?........	1	2	3	4	5	6
e. Qué comida se debe cocinar cada día?........	1	2	3	4	5	6

717 PRESENCIA DE OTROS EN ESTE PUNTO (PRESENTE Y OYENDO, PRESENTE PERO NO ESCUCHANDO, O NO PRESENTE)

	PRES/ ESC.	PRES/ NO ESC	NO PRES
NIÑOS < 10 AÑOS........	1	2	8
MARIDO........	1	2	8
OTROS HOMBRES........	1	2	8
OTRAS MUJERES........	1	2	8

718 VERIFIQUE 217 Y 218:

TIENE ALGÚN HIJO DE 5 AÑOS O MENOS VIVIENDO EN EL HOGAR?

SI ☐ ↓ NO ☐ → 720

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
719	Quién cuida usualmente de (NOMBRE DEL NINO MENOR EN EL HOGAR), cuando Ud. sale de la casa?	ENTREVISTADA........ 01 ESPOSO/COMPAÑERO........ 02 LA NIÑA MAYOR........ 03 EL NIÑO MAYOR........ 04 OTROS PARIENTES........ 05 VECINOS........ 06 AMIGOS........ 07 EMPLEADA DOMÉSTICA........ 08 NIÑO ESTA EN LA ESCUELA........ 09 CUIDADO ICBF........ 10 CUIDADO OTRA INSTITUCIÓN........ 11 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
720	Ud. ha vivido solamente en un sitio o en más de un sitio desde Enero de 1995?	UN SITIO.......... 1 MÁS DE UN SITIO.......... 2	 723
721	EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO ANOTE EL CÓDIGO APROPIADO PARA LA ACTUAL LOCALIDAD: "1" PARA CIUDAD O CABECERA MUNICIPAL "2" PARA PUEBLO O CENTRO POBLADO "3" PARA CAMPO O RURAL DISPERSO EMPIECE EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y CONTINUE CON TODOS LOS MESES PRECEDENTES HASTA ENERO DE 1995.		
722	PASE A		801
723	En qué mes y año se vino a vivir a (NOMBRE DE LA LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA)?	MES.......... |__|__| AÑO.......... |__|__|__|__|	
724	Dónde vivía Ud. antes?	MUNICIPIO: ______ |__|__| DEPARTAMENTO: ______ |__|__| FUERA DEL PAIS ______ |__|__|	
725	Vivia en la cabecera municipal, en un centro poblado o en el campo?	CABECERA MUNICIPAL.......... 1 CENTRO POBLADO.......... 2 CAMPO.......... 3	
726	Por qué razón salió Ud. del último lugar donde vivia?	DESPLAZADA POR INSEGURIDAD.......... 01 DAMNIFICADA POR DESASTRES.......... 02 AQUÍ AYUDAN A LOS POBRES.......... 03 RAZONES LABORALES.......... 04 RAZONES DE EDUCACIÓN.......... 05 RAZONES DE SALUD.......... 06 RAZONES FAMILIARES.......... 07 BUSCABA CONDICIONES FAVORABLES.... 08 OTRA: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
727 727A	Cuántas personas de su familia vinieron con Ud? Quiénes? Alguién más? MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE. SI VINO SOLA ESCRIBA "00".	NÚMERO.......... |__|__| ESPOSO/COMPAÑERO.......... A HIJO(S), HIJA(S).......... B SUEGROS/PADRES.......... C HERMANOS/HERMANAS.......... D OTROS: ______ X (ESPECIFIQUE)	
728	EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO MARQUE EL CÓDIGO APROPIADO PARA LA ACTUAL LOCALIDAD: "1" PARA CIUDAD O CABECERA MUNICIPAL "2" PARA PUEBLO O CENTRO POBLADO "3" PARA CAMPO O RURAL DISPERSO EMPIECE EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y POR CADA CAMBIO REGISTRE UNA "X" EN EL MES EN EL CUAL OCURRIÓ EL CAMBIO Y EN EL MES ANTES DE LA "X" ESCRIBA EL CÓDIGO DE LA ANTERIOR RESIDENCIA		

PREG.	SECCION 8. SIDA Y OTRAS E.T.S.		PASE A PREG.
801	Usted ha oído hablar de: La infección por VIH? Una enfermedad llamada SIDA?	SI / NO VIH.......... 1 / 2 SIDA.......... 1 / 2	
802	VERIFIQUE 801: POR LO MENOS UN SI ☐ ↓	NINGÚN SI ☐ →	822
803	Hay algo que una persona pueda hacer para evitar infectarse con el virus que causa el SIDA (VIH)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	2, 8 → 807
804	Qué puede hacer una persona para evitar infectarse con el virus que causa el SIDA (VIH)? ESPERE RESPUESTA ESPONTÁNEA Y SEÑALE TODAS LAS QUE MENCIONE <u>PRÁCTICAS SEGURAS</u> NO TENER PENETRACIÓN EN LA REL. SEXUAL.......... A ABSTENERSE DE TENER SEXO.......... B USAR CONDÓN EN TODAS LAS PRÁCTICAS SEXUALES PENETRATIVAS.......... C SER UNA PAREJA MUTUAMENTE FIEL.......... D EVITAR TENER REL. SEX. CON PROSTITUTAS.......... E EVITAR TENER REL. SEX. CON PERSONAS QUE TIENEN MUCHOS COMPAÑEROS SEXUALES.......... F EVITAR TENER REL. SEX. CON HOMOSEXUALES.......... G EVITAR TENER REL. SEX. CON PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS INTRAVENOSAS.......... H EVITAR TRANSFUSIONES DE SANGRE.......... I EVITAR COMPARTIR JERINGAS/CUCH. DE AFEITAR.......... J NO SER PROMISCUO.......... K	<u>OTRAS PRÁCTICAS</u> EVITAR LOS BESOS.......... L EVITAR LA PICADURA DE MOSQUITOS.......... M BUSCAR LA PROTECCIÓN DE CURANDERO TRADICIONAL.......... N USAR ÓVULOS, ESPERMICIDAS, CREMAS VAGINALES.......... O EVITAR COMPARTIR PLATOS, CUBIERTOS Y COMIDA CON PERSONAS INFECTADAS.......... P OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
805	VERIFIQUE 501: CASADA/ UNION LIBRE 501=1, 2 ☐ ↓	OTRAS 501=3 ☐ →	807
806	Ud. ha hablado con su esposo (compañero/pareja sexual) acerca de las formas para no infectarse con el virus del VIH (que causa el SIDA)?	SI.......... 1 NO.......... 2	
807	De las siguientes personas, cuáles piensa Ud. que tienen Mucho, Poco o Ningún riesgo de contraer el SIDA?		

	MUCHO	POCO	NINGÚN	NS
a. La mujer casada..........	1	2	3	8
b. El hombre casado..........	1	2	3	8
c. La mujer soltera con vida sexual..........	1	2	3	8
d. El hombre soltero con vida sexual..........	1	2	3	8
e. Los niños y las niñas..........	1	2	3	8
f. Las prostitutas..........	1	2	3	8
g. La mujer que tiene rel. sexuales sólo con mujeres..........	1	2	3	8
h. El hombre que tiene rel. sexuales sólo con hombres..........	1	2	3	8
i. La mujer que tiene rel. sexuales con hombres y mujeres..	1	2	3	8
j. El hombre que tiene rel. sexuales con mujeres y hombres	1	2	3	8

PREG.			PASE A PREG.
807A	Usted cree que tiene algún riesgo de contraer SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
808	Cómo se puede saber si una persona está infectada con el virus del VIH, el virus que causa el SIDA? Alguna otra manera? MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE	EXAMEN DE VIH.......... A APARIENCIA FÍSICA.......... B OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
809	Alguna vez se ha hecho la prueba para saber si tiene VIH, el virus que causa el SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO RESPONDE.......... 8	2, 8 → 813
810	Cuando usted fue a realizarse la prueba, recibió consejería antes del examen de laboratorio?	SI.......... 1 NO.......... 2	
811	Usted conoció los resultados del examen de laboratorio?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 814
812	Cuando a usted le entregaron los resultados le brindaron consejería?	SI.......... 1 NO.......... 2	1, 2 → 814
813	Conoce algún lugar donde una persona pueda hacerse la prueba para saber si tiene el virus del VIH?	SI.......... 1 NO.......... 2	
814	Es posible para una persona que parece saludable estar infectada con el virus del VIH?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
815	Puede el virus de VIH (que causa el SIDA), ser transmitido de una madre infectada al niño?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	2, 8 → 817
816	Cuándo puede transmitirse el virus del SIDA de la madre al niño? Alguna otra manera? MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE	DURANTE EL EMBARAZO.......... A DURANTE EL PARTO.......... B DURANTE LA LACTANCIA.......... C OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
817	Si una persona sabe que está infectada con el virus del SIDA, debe informárselo a su(s) pareja(s) sexual(es)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE./NO ESTA SEGURA.......... 8	
818	Si un maestro tiene una infección por VIH o SIDA, se le debe permitir a él o ella continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
819	En caso de que una persona tenga la infección por VIH o SIDA, usted cree que el empleador lo puede despedir por esta causa?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
820	Usted cree que una persona infectada con VIH/SIDA debería seguir teniendo relaciones sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
821	Si un pariente suyo se llega a enfermar con el virus que causa el SIDA, estaría Ud. dispuesto a cuidarlo en su propio hogar?	SI....... 1 NO....... 2 N.S./NO ESTA SEGURA/DEPENDE....... 8	
822	Aparte del SIDA, Ud. ha oído hablar de (otras) enfermedades que se pueden transmitir a través del contacto sexual?	SI....... 1 NO....... 2	 → 825
823	Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. <u>que un hombre</u> tiene una enfermedad de transmisión sexual? Algunos otros? MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE	DOLOR ABDOMINAL....... A SECRECIÓN/GOTEOS EN GENITALES....... B SECRECIÓN MAL OLIENTE....... C MOLESTIAS AL ORINAR....... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN EN EL ÁREA GENITAL....... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN EN EL ÁREA GENITAL....... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES....... G VERRUGAS GENITALES....... H SANGRE EN LA ORINA....... I PÉRDIDA DE PESO....... J IMPOTENCIA....... K NO HAY SÍNTOMAS....... L OTRO: ______ W (ESPECIFIQUE) OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE....... Z	
824	Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. <u>que una mujer</u> tiene una enfermedad de transmisión sexual? Algunos otros? MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE	DOLOR ABDOMINAL....... A SECRECIÓN GENITAL....... B SECRECIÓN MAL OLIENTE....... C MOLESTIAS AL ORINAR....... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN EN EL ÁREA GENITAL....... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN EN EL ÁREA GENITAL....... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES....... G VERRUGAS GENITALES....... H SANGRE EN LA ORINA....... I PÉRDIDA DE PESO....... J INCAPACIDAD DE DAR A LUZ....... K NO HAY SÍNTOMAS....... L OTRO: ______ W (ESPECIFIQUE) OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE....... Z	
825	VERIFIQUE 512: 512=00 NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓		 → 901
826	Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud durante los últimos 12 meses: Le han diagnosticado a Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual durante los últimos 12 meses?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE/NO RESPONDE....... 8	
827	Durante los últimos 12 meses, Ud. ha tenido algún flujo/ secreción genital?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE/NO RESPONDE....... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
828	Durante los últimos 12 meses Ud. ha tenido alguna llaga o úlceras en sus genitales?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE/NO RESPONDE 8	
829	VERIFIQUE 826: 826=1, 828=1 HA TENIDO ALGUNA INFECCIÓN ☐ ↓	NO HA TENIDO INFECCIÓN ☐ →	901
830	La última vez que usted tuvo esa infección o una enfermedad de transmisión sexual, hizo algo de lo siguiente: a. Buscó consejo o tratamiento de un médico en un hospital, clínica o consultorio particular? b. Buscó consejo o medicina de un curandero tradicional? c. Buscó consejo en una farmacia o droguería? d. Pidió consejo a algún amigo/pariente? e. Se autorecetó?	SI NO MÉDICO ..... 1 2 CURANDERO ..... 1 2 FARMACIA/DROGUERÍA ..... 1 2 AMIGO/PARIENTE ..... 1 2 AUTORECETÓ 1 2	
831	Cuando Ud. tuvo esa infección, se lo informó a la persona con quien había tenido relaciones sexuales?	SI ..... 1 NO ..... 2 ALGUNOS/NO A TODOS 3	
832	Cuando Ud. tuvo (INFECCIÓN), hizo algo para evitar contagiar a su pareja(s) sexual?	SI ..... 1 NO ..... 2 MARIDO (COMPAÑERO) INFECTADO 3	2, 3 → 901
833	Qué hizo usted para evitar contagiar a su pareja: a. Dejó de tener relaciones sexuales? b. Usaron condón en las relaciones sexuales? c. Tomó medicamentos?	SI NO NO RELACIONES SEXUALES ..... 1 2 USARON CONDÓN ..... 1 2 TOMÓ MEDICAMENTOS 1 2	

PREG.	SECCIÓN 9. VIOLENCIA DOMÉSTICA				PASE A PREG.
901	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTROS: NO CONTINUE HASTA QUE LA EFECTIVA PRIVACIDAD ESTE ASEGURADA PRIVACIDAD OBTENIDA [1] ↓ PRIVACIDAD IMPOSIBLE [2] →				944
	LEA A TODAS LAS ENTREVISTADAS Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de algunos aspectos de las relaciones entre familiares. Yo sé que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudar a entender la condición de las mujeres en Colombia. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales y no se le contarán a nadie.				
902	VERIFIQUE CASILLAS EN 701: ESTADO CONYUGAL NUNCA UNIDA [ ] → ALGUNA VEZ UNIDA [ ] ↓				917
903	Ahora le voy a preguntar acerca de algunas situaciones que les suceden a algunas mujeres. Por favor, dígame si estas situaciones se presentan (presentaban) en su relación con su esposo (o compañero), con frecuencia, solo algunas veces o nunca.	FREC.	ALGUNAS VECES	NUNCA	
	a. Él la acusa (acusaba) de serle infiel?	1	2	3	
	b. Él le impide (impedía) a Ud. encontrarse con sus amiga(o)s?	1	2	3	
	c. Él trata (trataba) de limitarle sus contactos con su familia?	1	2	3	
	d. Él insiste (insistía) en saber dónde está (estaba) todo el tiempo?	1	2	3	
	e. Él vigila(ba) la forma como Ud. gasta(ba) el dinero?	1	2	3	
	f. Él la ignora (ignoraba)/no se dirige(ía) a usted?	1	2	3	
	g. Él cuenta (contaba) con Ud. para reuniones sociales o familiares?	1	2	3	
	h. Él le consulta(ba) las decisiones importantes para la familia?	1	2	3	
904	Por favor dígame si su esposa (compañera) se dirige(ía) a Ud. en términos como: "Ud. no sirve para nada", "Ud. nunca hace nada bien", "Ud. es una bruta" o "Mi mamá me hacía mejor las cosas"?	SI		1	
		NO		2	906
905	Estas situaciones se han presentado (se presentaron) en público o en privado?	PÚBLICO		1	
		PRIVADO		2	
		AMBAS		3	
906	Su esposo (compañero) la ha amenazado (la amenazó) con frecuencia, algunas veces o nunca con:	FREC.	ALGUNAS VECES	NUNCA	
	a. *Abandonarla/irse con otra mujer?*	1	2	3	
	b. Quitarle los hijos?	1	2	3	
	c. Quitarle el apoyo económico?	1	2	3	
907	Con frecuencia, algunas veces o nunca su esposo (compañero):	FREC.	ALGUNAS VECES	NUNCA	
	a. La ha empujado (la empujó) o zarandeado (zarandeó)?	1	2	3	
	b. La ha golpeado (la golpeó) con la mano?	1	2	3	
	c. La ha golpeado (la golpeó) con un objeto duro?	1	2	3	
	d. La ha mordido (la mordió)?	1	2	3	
	e. La ha pateado (la patéo) o arrastrado (arrastró)?	1	2	3	
	f. La ha amenazado (amenazó) con un cuchillo, arma de fuego u otra arma?	1	2	3	
	g. La ha atacado (atacó) con un cuchillo, arma de fuego u otra arma?	1	2	3	
	h. Ha tratado (trató) de estrangularla o de quemarla?	1	2	3	
	i. La ha forzado (forzó) físicamente a tener relaciones o actos sexuales que Ud. no quería?	1	2	3	

908	VERIFIQUE 907: AL MENOS UN CÓDIGO 1, 2 ☐ ↓ TODOS CÓDIGO 3 ☐ →		915
909	Cuánto tiempo después de que usted se casara (uniera) con su (último) esposo/compañero sucedieron estas cosas por primera vez? SI MENOS DE UN AÑO ANOTE "00"	NÚMERO DE AÑOS.................. ☐☐ ANTES DE CASARSE/VIVIR JUNTOS.............. 95	
910	Las siguientes cosos le sucedieron como resultado de lo que su esposo (compañero) le hizo: a. Tuvo moretones y dolores en el cuerpo?.. b. Tuvo alguna herida o un hueso quebrado?...................................... c. Tuvo algún embarazo terminado en aborto o pérdida?................ d. Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo?..	SI NO NR a. 1 2 8 b. 1 2 8 c. 1 2 8 d. 1 2 8	
911	VERIFIQUE 910: AL MENOS UN "SI" ☐ ↓ NI UN SOLO "SI" ☐ →		913
911A	Fue Ud. al médico o a un centro de salud como resultado de lo que su esposo/compañero le hizo?	SI.. 1 NO.. 2 → 913	913
912	Cuando Ud. fue al médico o al centro de salud como resultado de lo que su esposo (compañero) le hizo, usted recibió información sobre las formas para buscar protección y los mecanismos para denunciar?	SI.. 1 NO.. 2	
913	Cuando Ud. ha sido agredida por su (último) esposo (compañero), Ud. se ha defendido golpeándolo o agrediéndolo físicamente? SI, Si con qué frecuencia?	FRECUENTEMENTE.. 1 ALGUNAS VECES.. 2 NUNCA.. 3	
914	En momentos en que su esposo (compañero) no la ha estado agrediendo, Ud. lo ha golpeado o agredido físicamente?	SI.. 1 NO.. 2	
915	Con qué frecuencia su esposo (compañero) toma (tomaba) bebidas alcohólicas hasta embriagarse?	FRECUENTEMENTE.. 1 ALGUNAS VECES.. 2 NUNCA.. 3	
916	Su esposo (compañero) utiliza(ba) substancias sicoactivas como marihuana. bazuco, éxtasis, cocaína o heroína? SI, Si con qué frecuencia?	FRECUENTEMENTE.. 1 ALGUNAS VECES.. 2 NUNCA.. 3 NO SABE.. 8	
917	VERIFIQUE CASILLAS EN 701: ESTADO CONYUGAL EN UNION (CASADA/ UNION LIBRE), SEPARADA/DIVORCIADA/VIUDA ☐ ↓ Alguna persona diferente a su esposo (compañero) la ha golpeado, abofeteado o pateado o le hizo algo que la haya herido a Ud. físicamente? SOLTERA/NUNCA CASADA/NUNCA EN UNION ☐ ↓ Alguna persona la ha golpeado abofeteado o pateado o le ha hecho algo que la haya herido a Ud. físicamente?	SI.. 1 NO.. 2 → 919 NO RESPONDE.. 8 → 919	919

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
918	Qué persona o personas la golpearon, abofetearon, patearon o hirieron a Ud. en esa forma? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS MADRE ... A PADRE ... B MADRASTRA ... C PADRASTRO ... D HERMANA ... E HERMANO ... F HIJA ... G HIJO ... H EXMARIDO/EXCOMPAÑERO ... I SUEGRA ... J	SUEGRO ... K OTRA MUJER PARIENTE DEL MARIDO ... L OTRO HOMBRE PARIENTE DEL MARIDO ... M OTRA MUJER PARIENTE SUYA ... N OTRO HOMBRE PARIENTE SUYO ... O NOVIO ... P OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) ... X	
919	VERIFIQUE 334: ALGUNA VEZ EMBARAZADA ☐ ↓	NUNCA EMBARAZADA ☐	→ 922
920	Alguien la ha golpeado, abofeteado, pateado o herido a Ud. cuando estaba (está) embarazada (en cualquiera de sus embarazos)?	SI ... 1 NO ... 2	 → 922
921	Quién(es)? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS MADRE ... A PADRE ... B MADRASTRA ... C PADRASTRO ... D HERMANA ... E HERMANO ... F HIJA ... G HIJO ... H ESPOSO/COMPAÑERO ... I EXMARIDO/EXCOMPAÑERO ... J	SUEGRA ... K SUEGRO ... L OTRA MUJER PARIENTE DEL MARIDO ... M OTRO HOMBRE PARIENTE DEL MARIDO ... N OTRA MUJER PARIENTE SUYA ... O OTRO HOMBRE PARIENTE SUYO ... P NOVIO ... Q OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) ... X	
922	VERIFIQUE: 907, 917 Y 920 907=1 o 2 917=1 920=1 HA SUFRIDO VIOLENCIA ☐ ↓	NI UN SOLO "SI" ☐	→ 931
923	Cuando la han maltratado, usted le ha pedido ayuda a personas cercanas a usted?	SI ... 1 NO ... 2	 → 925
924	A quién le ha pedido ayuda? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS MADRE ... A PADRE ... B MADRASTRA ... C PADRASTRO ... D HERMANA ... E HERMANO ... F HIJA ... G HIJO ... H ESPOSO/COMPAÑERO ... I EXMARIDO/EXCOMPAÑERO ... J SUEGRA ... K SUEGRO ... L	OTRA MUJER PARIENTE DEL MARIDO ... M OTRO HOMBRE PARIENTE DEL MARIDO ... N OTRA MUJER PARIENTE SUYA ... O OTRO HOMBRE PARIENTE SUYO ... P NOVIO ... Q MUJER AMIGA ... R HOMBRE AMIGO ... S PROFESOR(A) ... T EMPLEADOR ... U OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) ... X	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
925	Cuando la han maltratado, Ud. ha acudido a alguna institución para buscar ayuda? SI, Si, a cuál institución ha acudido?	INSPECCIÓN DE POLICIA.......... A COMISARIA DE FAMILIA.......... B BIENESTAR FAMILIAR.......... C FISCALÍA.......... D JUZGADO.......... E INSTITUCIÓN DE SALUD.......... F PROFAMILIA.......... G ORGANIZACIÓN PRIVADA.......... H OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE) NUNCA HA BUSCADO AYUDA.......... Z	A–X → 927
926	Otra persona ha buscado ayuda por usted? SI, Si, quién?	______ 1 [ ] (PARENTESCO) NO.......... 2 9 6	296 → 930
927	Además de recibir ayuda, Ud. ha buscado que el(la) agresor(a) reciba una sanción, es decir, lo(a) ha denunciado ante la autoridad?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 930
928	Ante qué autoridad denunció el maltrato? Alguna otra autoridad? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	INSPECCIÓN DE POLICIA.......... A COMISARIA DE FAMILIA.......... B FISCALÍA.......... C JUZGADO.......... D OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE)	
929	Como consecuencia de la denuncia, fue valorada por medicina legal?	SI.......... 1 NO.......... 2	1, 2 → 931
930	Cuáles son las razones por las que usted no ha denunciado a la persona que le hizo daño? Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	NO SABE A DONDE IR.......... A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN.......... B ES PARTE DE LA VIDA (NORMAL).......... C SIENTE QUE MERECE EL ABUSO.......... D MIEDO DE DIVORCIO/SEPARACIÓN.......... E MIEDO DE RECIBIR MÁS GOLPES ELLA O SUS HIJOS.......... F SIENTE QUE LOS DAÑOS NO FUERON FUERTES.......... G NO QUIERE HACERLE DAÑO A LA PERSONA QUE LA AGREDIO.......... H CREE QUE PUEDE RESOLVERLO SOLA.......... I NO CREE EN LA JUSTICIA.......... J HA TENIDO EXPERIENCIA NEGATIVAS AL DENUNCIAR.......... K PIENSA QUE NO VA A VOLVER A OCURRIR.......... L OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	
931	Alguna vez ha sido forzada físicamente por alguna persona (diferente a su esposo/compañero) a tener relaciones o actos sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 935
932	Ud. quiere hablarnos de ese suceso?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 935

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
933	Quién la forzó físicamente a tener relaciones o actos sexuales? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS PADRE.......... A PADRASTRO.......... B HERMANO.......... C HIJO.......... D EXMARIDO/EXCOMPAÑERO.......... E NOVIO.......... F SUEGRO.......... G OTRO HOMBRE PARIENTE DEL MARIDO.......... H	OTRO HOMBRE PARIENTE SUYO.......... I HOMBRE AMIGO.......... J PROFESOR(A).......... K EMPLEADOR.......... L DESCONOCIDO.......... M OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE)	
934	Qué edad tenía Ud. cuando la forzaron por primera vez a tener relaciones o actos sexuales?	EDAD.......... |__|__|	
935	Alguna vez ha sido obligada a tener relaciones o actos sexuales para obtener dinero o beneficios para otras personas?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 937
936	Quién la obligó? MARQUE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS MADRE.......... A PADRE.......... B MADRASTRA.......... C PADRASTRO.......... D HERMANA.......... E HERMANO.......... F HIJA.......... G HIJO.......... H ESPOSO/COMPAÑERO.......... I EXMARIDO/EXCOMPAÑERO.......... J SUEGRA.......... K SUEGRO.......... L	OTRA MUJER PARIENTE DEL MARIDO.......... M OTRO HOMBRE PARIENTE DEL MARIDO.......... N OTRA MUJER PARIENTE SUYA.......... O OTRO HOMBRE PARIENTE SUYO.......... P NOVIO.......... Q MUJER AMIGA.......... R HOMBRE AMIGO.......... S PROFESOR(A).......... T EMPLEADOR.......... U DESCONOCIDO.......... V OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE)	
937	Hasta donde Ud. sabe, su padre golpeaba a su madre?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
938	VERIFIQUE 201, 216 AL MENOS UN HIJO VIVO ☐ ↓	NINGÚN HIJO VIVO ☐	→ 941
939	Quién castiga (castigaba) a sus hijos en el hogar? Alguien más?	PADRE BIOLÓGICO.......... A MADRE BIOLÓGICA.......... B OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE) NADIE/NO LOS CASTIGAN.......... Y	Y → 941

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
939A	SI 939 = A ☐ SI 939 = B ☐ SI 939 = X ☐		

940

	A. En qué forma castiga su esposo/compañero a sus hijos?	B. En qué forma castiga Ud. a sus hijos?	C. En qué forma castiga esa persona a sus hijos?
PALMADAS	A	A	A
REPRIMENDA VERBAL	B	B	B
PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA	C	C	C
PRIVÁNDOLOS DE LA ALIMENTACIÓN	D	D	D
CON GOLPES O CASTIGO FÍSICO	E	E	E
DEJÁNDOLOS ENCERRADOS	F	F	F
IGNORÁNDOLOS	G	G	G
PONIÉNDOLES MÁS TRABAJO	H	H	H
DEJÁNDOLOS POR FUERA DE CASA	I	I	I
ECHÁNDOLES AGUA	J	J	J
QUITÁNDOLES LA ROPA	K	K	K
QUITÁNDOLES LAS PERTENENCIAS	L	L	L
QUITÁNDOLES EL APOYO ECONÓMICO	M	M	M
OTRA: ____________ (ESPECIFIQUE)	X	X	X

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
941	En qué forma usualmente la castigan (castigaban) a Ud. sus padres? De alguna otra forma? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	PALMADAS ..... A REPRIMENDA VERBAL ..... B PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA ..... C PRIVÁNDOLA DE LA ALIMENTACIÓN ..... D GOLPEÁNDOLA ..... E QUEMÁNDOLA ..... F DEJÁNDOLA ENCERRADA ..... G IGNORÁNDOLA ..... H PONIÉNDOLE MÁS TRABAJO ..... I DEJÁNDOLA POR FUERA DE CASA ..... J HUNDIENDOLA EN AGUA ..... K QUITÁNDOLE LA ROPA ..... L QUITÁNDOLE LAS PERTENENCIAS ..... M QUITÁNDOLE EL APOYO ECONÓMICO ..... N OTRA: ____________ (ESPECIFIQUE) X	
942	Cree Ud. que para educar a los hijos es necesario el castigo físico? SI, Si con qué frecuencia?	FRECUENTEMENTE ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
943	AGRADEZCA A LA ENTREVISTADA POR SU COOPERACIÓN Y VUÉLVALE A ASEGURAR ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS. COMPLETE LAS PREGUNTAS DE ABAJO CON REFERENCIA A LA APLICACIÓN DEL MÓDULO DE VIOLENCIA DOMÉSTICA SOLAMENTE.		

944 UD. TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA DEBIDO A QUE LA PERSONA ACUSADA ESTABA TRATANDO DE ESCUCHAR, O ENTRÓ EN EL CUARTO, O INTERRUMPIÓ EN ALGUNA OTRA FORMA?

	SI UNA VEZ	SI, MAS DE UNA VEZ	NO
MARIDO	1	2	3
OTRO HOMBRE ADULTO	1	2	3
MUJER ADULTA	1	2	3

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
945	HORA DE TERMINACIÓN:	HORA ..... |_|_| MINUTOS ..... |_|_|	

PREG.	SECCION 10. PESO Y TALLA				
1001	VERIFIQUE 215: UNO O MÁS NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 1995 ☐ ↓ NINGÚN NACIMIENTO DESDE ENERO DE 1995 ☐ → TERMINE				
	ENTREVISTADORA: EN 1002 (COLUMNAS 2-4) ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DE CADA NIÑO NACIDO DESDE ENERO DE 1995 QUE AUN ESTE VIVO. EN 1003 ANOTE EL NOMBRE DE CADA ENTREVISTADA Y DE TODOS SUS HIJOS VIVOS NACIDOS DESDE ENERO DE 1995 (SI LOS TIENE) Y EN 1004 LA FECHA DE NACIMIENTO DE LOS NIÑOS. EN 1006 Y Y 1009 ANOTE PESO Y TALLA PARA LA ENTREVISTADA Y SUS HIJOS VIVOS. (NOTA: TODAS LAS ENTREVISTADAS CON UNO O MÁS NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 1995 DEBEN SER PESADAS Y MEDIDAS AÚN SI TODOS LOS NIÑOS HAN MUERTO. SI HAY MÁS DE 3 HIJOS VIVOS NACIDOS DESDE ENERO DE 1995 USE FORMULARIOS ADICIONALES).				
		1 ENTREVISTADA	2 NIÑO VIVO MÁS JOVEN (MENOR)	3 PENÚLTIMO NIÑO VIVO	4 ANTERIOR AL PENÚLTIMO NIÑO VIVO
1002	No. DE ORDEN DE P.212		⎵⎵	⎵⎵	⎵⎵
1003	NOMBRE (PARA LOS NIÑOS DE P.212	(NOMBRE) ______	(NOMBRE) ______	(NOMBRE) ______	(NOMBRE) ______
1004	FECHA DE NACIMIENTO DE P.215 Y PREGUNTE POR EL DÍA DEL NACIMIENTO		DIA.......... ⎵⎵ MES.......... ⎵⎵ AÑO ⎵⎵⎵⎵	DIA.......... ⎵⎵ MES.......... ⎵⎵ AÑO ⎵⎵⎵⎵	DIA.......... ⎵⎵ MES.......... ⎵⎵ AÑO ⎵⎵⎵⎵
1005	VACUNA BCG CON MARCA EN BRAZO IZQUIERDO O EN EL HOMBRO		SE VIO MARCA.......... 1 NO SE VIO MARCA..... 2	SE VIO MARCA.......... 1 NO SE VIO MARCA..... 2	SE VIO MARCA.......... 1 NO SE VIO MARCA..... 2
1006	TALLA (en centímetros)	⎵⎵⎵ . ⎵	⎵⎵⎵ . ⎵	⎵⎵⎵ . ⎵	⎵⎵⎵ . ⎵
1007	SOLO PARA LA MAMÁ PERIMETRO DEL BRAZO (en centímetros)	⎵⎵ . ⎵			
1008	SE LE TOMO LA TALLA (TAMAÑO) ESTANDO ACOSTADO O PARADO?		ACOSTADO.......... 1 DE PIES.......... 2	ACOSTADO.......... 1 DE PIES.......... 2	ACOSTADO.......... 1 DE PIES.......... 2
1009	PESO (en kilogramos)	⎵⎵⎵ . ⎵	Ø⎵⎵ . ⎵	Ø⎵⎵ . ⎵	Ø⎵⎵ . ⎵
1010	FECHA DE PESO Y TALLA	DÍA.......... ⎵⎵ MES.......... ⎵⎵ AÑO ⎵⎵⎵⎵	DÍA.......... ⎵⎵ MES.......... ⎵⎵ AÑO ⎵⎵⎵⎵	DÍA.......... ⎵⎵ MES.......... ⎵⎵ AÑO ⎵⎵⎵⎵	DÍA.......... ⎵⎵ MES.......... ⎵⎵ AÑO ⎵⎵⎵⎵
1011	RESULTADO	MEDIDA.......... 1 NO PRESENTE.......... 3 REHUSO.......... 4 OTRA: ______ 6 (ESPECIFIQUE)	NIÑO MEDIDO.......... 1 NIÑO ENFERMO.......... 2 NIÑO NO PRESENTE.. 3 NIÑO REHUSO.......... 4 MADRE REHUSO.......... 5 OTRO: ______ 6 (ESPECIFIQUE)	NIÑO MEDIDO.......... 1 NIÑO ENFERMO.......... 2 NIÑO NO PRESENTE.. 3 NIÑO REHUSO.......... 4 MADRE REHUSO.......... 5 OTRO: ______ 6 (ESPECIFIQUE)	NIÑO MEDIDO.......... 1 NIÑO ENFERMO.......... 2 NIÑO NO PRESENTE.. 3 NIÑO REHUSO.......... 4 MADRE REHUSO.......... 5 OTRO: ______ 6 (ESPECIFIQUE)
1012	NOMBRE DE LA PERSONA QUE MIDIO: ______ ⎵⎵		NOMBRE DE LA ASISTENTE: ______ ⎵⎵		

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Par ser llenado tan pronto se termine la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista: ______________________________

Comentarios sobre preguntas específicas: ______________________________

Algún otro comentario: ______________________________

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora: ____________________ Fecha: __________

OBSERVACIONES DE LA CRÍTICA

Nombre de la Crítica: ____________________ Fecha: __________

OBSERVACIONES DEL CODIFICADOR

Nombre del Codificador: ____________________ Fecha: __________

INSTRUCCIONES: EN CADA CASILLA SÓLO DEBE APARECER UN CÓDIGO. LAS COLUMNAS 1, 3 Y 4 DEBEN LLENARSE COMPLETAMENTE.

INFORMACIÓN A SER CODIFICADA EN CADA COLUMNA.

COL. 1: Nacimientos, Embarazos, Uso de Anticonceptivos

N NACIMIENTOS
E EMBARAZOS
T TERMINACIONES

0 NINGÚN MÉTODO
1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA
2 ESTERILIZACIÓN MASCULINA
3 PÍLDORAS
4 DIU
5 INYECCIONES
6 IMPLANTES O NORPLANT
7 CONDÓN
8 ESPUMA/JALEA/ÓVULOS (VAGINALES)
9 AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)
J RITMO (ABSTINENCIA PERIÓDICA)
K RETIRO
X OTRO: ______________________
(ESPECIFIQUE)

COL 2: Discontinuidad de Uso Anticonceptivo

1 QUEDÓ EMBARAZADA MIENTRAS LO USABA
2 DESEABA QUEDAR EMBARAZADA
3 MARIDO DESAPROBÓ
4 EFECTOS COLATERALES
5 MOTIVOS DE SALUD
6 ACCESO/DISPONIBILIDAD
7 DESEABA MÉTODO MÁS EFECTIVO
8 USO INCONVENIENTE
9 SEXO POCO FRECUENTE/MARIDO AUSENTE
C COSTO
F FATALISTA
A DIFÍCIL QUEDAR EMBARAZADA/MENOPAUSIA
D DISOLUCIÓN MARITAL/SEPARACIÓN
X OTRO: ______________________
(ESPECIFIQUE)
Z NO SABE

COL 3:
Matrimonio / Unión

X EN UNIÓN (CASADA O EN UNIÓN LIBRE)
O NO EN UNIÓN

COL 4: Movimientos y Tipos de Localidades

X CAMBIO DE COMUNIDAD
1 CIUDAD O CABECERA MUNICIPAL
2 PUEBLO O CENTRO POBLADO
3 CAMPO O RURAL DISPERSO

1				1	2		3	4		
		07	JUL			06			JUL	
		06	JUN			07			JUN	
	2	05	MAY			08			MAY	2
	0	04	ABR			09			ABR	0
	0	03	MAR			10			MAR	0
	0	02	FEB			11			FEB	0
		01	ENE			12			ENE	
		12	DIC			13			DIC	
		11	NOV			14			NOV	
		10	OCT			15			OCT	
		09	SEP			16			SEP	
	1	08	AGO			17			AGO	1
	9	07	JUL			18			JUL	9
	9	06	JUN			19			JUN	9
	9	05	MAY			20			MAY	9
		04	ABR			21			ABR	
		03	MAR			22			MAR	
		02	FEB			23			FEB	
		01	ENE			24			ENE	
		12	DIC			25			DIC	
		11	NOV			26			NOV	
		10	OCT			27			OCT	
		09	SEP			28			SEP	
	1	08	AGO			29			AGO	1
	9	07	JUL			30			JUL	9
	9	06	JUN			31			JUN	9
	8	05	MAY			32			MAY	8
		04	ABR			33			ABR	
		03	MAR			34			MAR	
		02	FEB			35			FEB	
		01	ENE			36			ENE	
		12	DIC			37			DIC	
		11	NOV			38			NOV	
		10	OCT			39			OCT	
		09	SEP			40			SEP	
	1	08	AGO			41			AGO	1
	9	07	JUL			42			JUL	9
	9	06	JUN			43			JUN	9
	7	05	MAY			44			MAY	7
		04	ABR			45			ABR	
		03	MAR			46			MAR	
		02	FEB			47			FEB	
		01	ENE			48			ENE	
		12	DIC			49			DIC	
		11	NOV			50			NOV	
		10	OCT			51			OCT	
		09	SEP			52			SEP	
	1	08	AGO			53			AGO	1
	9	07	JUL			54			JUL	9
	9	06	JUN			55			JUN	9
	6	05	MAY			56			MAY	6
		04	ABR			57			ABR	
		03	MAR			58			MAR	
		02	FEB			59			FEB	
		01	ENE			60			ENE	
		12	DIC			61			DIC	
		11	NOV			62			NOV	
		10	OCT			63			OCT	
		09	SEP			64			SEP	
	1	08	AGO			65			AGO	1
	9	07	JUL			66			JUL	9
	9	06	JUN			67			JUN	9
	5	05	MAY			68			MAY	5
		04	ABR			69			ABR	
		03	MAR			70			MAR	
		02	FEB			71			FEB	
		01	ENE			72			ENE	

ÚLTIMO EMBARAZO QUE TERMINÓ EN PÉRDIDA O NACIDO MUERTO ANTES DE ENERO DE 1995

SI NINGÚN EMBARAZO QUE TERMINARA EN PÉRDIDA O NACIDO MUERTO, ANOTE "00" PARA MES Y "0000" PARA AÑO.

MES.......................... |__|__|

AÑO.............. |__|__|__|__|

APÉNDICE F

CUESTIONARIO DE AGUDEZA VISUAL Y PRESENCIA DE CATARATAS

AGUDEZA VISUAL Y PRESENCIA DE CATARATAS

IDENTIFICACIÓN

1. SEGMENTO No. |_|_|_|_|
2. VIVIENDA No. |_|_|
3. HOGAR |_|

DIRECCION ______________________________

4. ÁREA DE MUESTREO |_|_|_|

DETALLE DE LAS VISITAS

	1a.	2a.	3a.	VISITA FINAL	*CÓDIGOS DE RESULTADO
FECHA				FECHA DIA MES AÑO	COMPLETA 1 RECHAZO 2 AUSENTE MOMENTÁNEO 3 AUSENTE TEMPORAL 4 AUSENTE NO RECUPERABLE 5 INCOMPLETA 6 OTRO 7 ________
OPTOMETRA				CÓDIGO DEL OPTÓMETRA	
RESULTADO*				RESULTADO*	
HORA DE INICIO				NÚMERO VISITAS	
HORA TERMINACIÓN					

No. de Orden en Cuestionario de Hogar	|_|_|	|_|_|	|_|_|
Edad	|_|_|	|_|_|	|_|_|

VALORACIÓN CLÍNICA

101	Tiene lentes? (Todas las personas)	SI 1 → 102 NO 2 → 103	SI 1 → 102 NO 2 → 103	SI 1 → 102 NO 2 → 103
102	Uso de corrección óptica	LOS USA.......... 1 TUVO Y SE ROMPIERON....... 2 NO LOS USA.......... 3	LOS USA.......... 1 TUVO Y SE ROMPIERON....... 2 NO LOS USA.......... 3	LOS USA.......... 1 TUVO Y SE ROMPIERON....... 2 NO LOS USA.......... 3
103	Agudeza Visual (Todas las personas)	OD OI NPL Entre 20/1000 a PL 20/800 20/400 20/200 20/100 20/70 20/50 20/30 20/20 20/15 20/10	OD OI NPL Entre 20/1000 a PL 20/800 20/400 20/200 20/100 20/70 20/50 20/30 20/20 20/15 20/10	OD OI NPL Entre 20/1000 a PL 20/800 20/400 20/200 20/100 20/70 20/50 20/30 20/20 20/15 20/10
104	Valoración de Agudeza Visual con agujero estenopeico (Todas las personas)	MEJORA VISIÓN OD OI SI NO	MEJORA VISIÓN OD OI SI NO	MEJORA VISIÓN OD OI SI NO

105	Antecedentes médicos	DIABETES... 1 HIPERTENSIÓN... 2 AMBAS... 3 NINGUNA... 4	DIABETES... 1 HIPERTENSIÓN... 2 AMBAS... 3 NINGUNA... 4	DIABETES... 1 HIPERTENSIÓN... 2 AMBAS... 3 NINGUNA... 4
106	Examen del cristalino	OD OI NORMAL |_|_| LENTRE INTRAOCULAR |_|_| AFAQUIA |_|_| PASE A 108 CATARATA INCIPIENTE |_|_| CATARATA MADURA |_|_|	OD OI NORMAL |_|_| LENTRE INTRAOCULAR |_|_| AFAQUIA |_|_| PASE A 108 CATARATA INCIPIENTE |_|_| CATARATA MADURA |_|_|	OD OI NORMAL |_|_| LENTRE INTRAOCULAR |_|_| AFAQUIA |_|_| PASE A 108 CATARATA INCIPIENTE |_|_| CATARATA MADURA |_|_|
107	Por qué no se ha operado?	NO SABE QUE TIENE CATARATA... 1 ESPERA QUE LA CATARATA MADURE... 2 CENTRO DE CIRUGIA NO DISPONIBLE O MUY LEJANO... 3 DOCTOR CANCELO OPERACIÓN... 4 NO TIENE DINERO PARA OPERARSE... 5 NO TIENE QUIEN ACOMPAÑE... 6 NO TIENE TIEMPO... 7 OTRAS PRIORIDADES EN CASA... 8 SE SIENTE BIEN, NO HACE FALTA.. 9 YA TIENE UN OJO OPERADO... 10 TEMOR A LA OPERACION Y PERDER LA VISTA... 11 CONTRAINDICACION POR OTRA ENFERMEDAD... 12 DESCONFIA DEL HOSPITAL O DE LOS MEDICOS... 13 PIENSA QUE ES CASTIGO DE DIOS. 14 OTRA ________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO SABE QUE TIENE CATARATA... 1 ESPERA QUE LA CATARATA MADURE... 2 CENTRO DE CIRUGIA NO DISPONIBLE O MUY LEJANO... 3 DOCTOR CANCELO OPERACIÓN... 4 NO TIENE DINERO PARA OPERARSE... 5 NO TIENE QUIEN ACOMPAÑE... 6 NO TIENE TIEMPO... 7 OTRAS PRIORIDADES EN CASA... 8 SE SIENTE BIEN, NO HACE FALTA.. 9 YA TIENE UN OJO OPERADO... 10 TEMOR A LA OPERACION Y PERDER LA VISTA... 11 CONTRAINDICACION POR OTRA ENFERMEDAD... 12 DESCONFIA DEL HOSPITAL O DE LOS MEDICOS... 13 PIENSA QUE ES CASTIGO DE DIOS. 14 OTRA ________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO SABE QUE TIENE CATARATA... 1 ESPERA QUE LA CATARATA MADURE... 2 CENTRO DE CIRUGIA NO DISPONIBLE O MUY LEJANO... 3 DOCTOR CANCELO OPERACIÓN... 4 NO TIENE DINERO PARA OPERARSE... 5 NO TIENE QUIEN ACOMPAÑE... 6 NO TIENE TIEMPO... 7 OTRAS PRIORIDADES EN CASA... 8 SE SIENTE BIEN, NO HACE FALTA.. 9 YA TIENE UN OJO OPERADO... 10 TEMOR A LA OPERACION Y PERDER LA VISTA... 11 CONTRAINDICACION POR OTRA ENFERMEDAD... 12 DESCONFIA DEL HOSPITAL O DE LOS MEDICOS... 13 PIENSA QUE ES CASTIGO DE DIOS. 14 OTRA ________ 96 (ESPECIFIQUE)
108	A qué edad se operó?	|_|_|	|_|_|	|_|_|
109	Dónde se operó?	HOSPITAL PUBLICO... 1 HOSPITAL/CLINICA PRIVADA... 2 CENTRO/PUESTO DE SALUD... 3 CONSULTORIO PARTICULAR... 4 UNIDAD MÓVIL... 5 OTRA ________ 6 (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL PUBLICO... 1 HOSPITAL/CLINICA PRIVADA... 2 CENTRO/PUESTO DE SALUD... 3 CONSULTORIO PARTICULAR... 4 UNIDAD MÓVIL... 5 OTRA ________ 6 (ESPECIFIQUE)	HOSPITAL PUBLICO... 1 HOSPITAL/CLINICA PRIVADA... 2 CENTRO/PUESTO DE SALUD... 3 CONSULTORIO PARTICULAR... 4 UNIDAD MÓVIL... 5 OTRA ________ 6 (ESPECIFIQUE)
110	Quién pagó la cirugía?	EPS-ARS... A HOSPITAL PUBLICO... B USUARIO... C ORGANIZACIÓN DE AYUDA... D OTRA ________ X (ESPECIFIQUE)	EPS-ARS... A HOSPITAL PUBLICO... B USUARIO... C ORGANIZACIÓN DE AYUDA... D OTRA ________ X (ESPECIFIQUE)	EPS-ARS... A HOSPITAL PUBLICO... B USUARIO... C ORGANIZACIÓN DE AYUDA... D OTRA ________ X (ESPECIFIQUE)

APÉNDICE G

CUESTIONARIO DE AGUDEZA VISUAL

AGUDEZA VISUAL

Hoja ___ de ___

IDENTIFICACIÓN

1. DEPARTAMENTO
2. MUNICIPIO
3. ESTABLECIMIENTO ESCOLAR ______________________
4. ÁREA
5 NOMBRE DEL OPTOMETRA ______________________

NOMBRE	Edad	101 Alguna vez le han recetado lentes?	102 Uso de correción óptica	103 Agudeza Visual			104 Valoración de Agudeza Visual con agujero estenopeico
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON..... 2 NO LOS USA...... 3	OD OI NPL 20/1000 a PL 20/800 20/400	OD OI 20/200 20/100 20/70 20/50	OD OI 20/30 20/20 20/15 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON..... 2 NO LOS USA...... 3	OD OI NPL 20/1000 a PL 20/800 20/400	OD OI 20/200 20/100 20/70 20/50	OD OI 20/30 20/20 20/15 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON..... 2 NO LOS USA...... 3	OD OI NPL 20/1000 a PL 20/800 20/400	OD OI 20/200 20/100 20/70 20/50	OD OI 20/30 20/20 20/15 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON..... 2 NO LOS USA...... 3	OD OI NPL 20/1000 a PL 20/800 20/400	OD OI 20/200 20/100 20/70 20/50	OD OI 20/30 20/20 20/15 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON..... 2 NO LOS USA...... 3	OD OI NPL 20/1000 a PL 20/800 20/400	OD OI 20/200 20/100 20/70 20/50	OD OI 20/30 20/20 20/15 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON..... 2 NO LOS USA...... 3	OD OI NPL 20/1000 a PL 20/800 20/400	OD OI 20/200 20/100 20/70 20/50	OD OI 20/30 20/20 20/15 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON..... 2 NO LOS USA...... 3	OD OI NPL 20/1000 a PL 20/800 20/400	OD OI 20/200 20/100 20/70 20/50	OD OI 20/30 20/20 20/15 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON..... 2 NO LOS USA...... 3	OD OI NPL 20/1000 a PL 20/800 20/400	OD OI 20/200 20/100 20/70 20/50	OD OI 20/30 20/20 20/15 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON..... 2 NO LOS USA...... 3	OD OI NPL 20/1000 a PL 20/800 20/400	OD OI 20/200 20/100 20/70 20/50	OD OI 20/30 20/20 20/15 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO

NOMBRE	Edad	101	102	103	104
		Alguna vez le han recetado lentes?	Uso de correción óptica	Agudeza Visual	Valoración de Agudeza Visual con agujero estenopeico
		SI 1 102 NC 2 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO
		SI 1 → 102 NO 2 → 103	LOS USA............ 1 TUVO Y SE ROMPIERON.... 2 NO LOS USA..... 3	OD OI OD OI OD OI NPL 20/200 20/30 20/1000 a PL 20/100 20/20 20/800 20/70 20/15 20/400 20/50 20/10	MEJORA OD OI VISIÓN SI NO